



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8260 / 2021 Ordinário Data: 06/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 107416 SERVIÇOS MÉDICOS ILHA LTDA
Endereço: Comercial: AVENIDA CERRO AZUL 2649, 2649 - - C.E.P. 87010910 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 37.095.865/0001-99 Insc. Est.:
Banco: 84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.:0002- Conta:47556-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 934
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 13/2021
Nº NAD.....: 8020
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	286.484,00	2.794,68	283.689,32

HISTÓRICO: Credenciamento de - Pessoa física ou Pessoa jurídica - para a prestação de serviços médicos de plantonista; Inexigibilidade de Licitação, com fulcro no Caput do art. 25.º da Lei Federal n.º 8.666/93, para a prestação de serviços médicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	28,00	HOR	CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	99,81	2.794,68

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.794,68

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI
Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

Banco: _____
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____

Credor: SERVIÇOS MÉDICOS ILHA LTDA
C.N.P.J.: 37.095.865/0001-99



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **52**
 Código verificação **B4E-DDD-A66**
 Emitido em **07/10/2021 14:29:30**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **37.095.865/0001-99** Inscrição Municipal: 223010
 Razão Social: **SERVICOS MEDICOS ILHA LTDA**
 Nome Fantasia: **SERVICOS MEDICOS ILHA LTDA**
 Endereço: **AVENIDA Cerro Azul, 2649, Jd Novo Horizonte**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **ocarmelin@ocarmelin.com.br**

CEP: 87.010-910
 Fone: (44) 99857-8788

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
 Endereço: **Santa Efigenia, 680, Centro**
 Município: **MARIALVA - PR**
 Email: **farmaciavma@outlook.com**

CEP: 86.990-000
 Fone:

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA c. 273
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 13-21 DE 1/1
WR

Valor Total da NFS-e**R\$ 2.794,68****Código de tributação**

04.03.01 - Hospitais.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	2.794,68	2,00	55,89
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	2.794,68	10/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras informações

Adriano Felix dos Anjos
 COORDENADOR DE ENFERMAGEM
 MARIALVA - PR
 Coren nº 151870

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

Junior Lessa



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 279/2021

Data : 20/10/2021

Conta Creditada SERVIÇOS MÉDICOS ILHA LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 47556-4

Valor Pago: 2.696,87

NºAutenticação: BF217B5D88DF457D

2,794.68+

15 55.89-

41.92-

-001

2,696.87*+