

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6244 / 2021 Estimativo Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 10/09/2021

Credor: 107156 - CRD DONA SERVICOS MÉDICOS LTDA

Endereço: Comercial: AVENIDA LONDRINA, 934 - - C.E.P. 87050730 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 39.939.073/0001-89

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 2/2.021,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
7.722,78	5.940,60	1.188,12	4.752,48

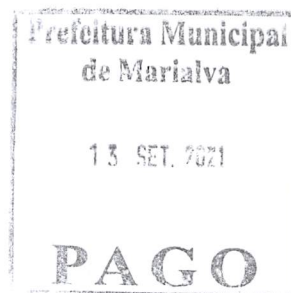
Motivo: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno e noturno, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, instalado junto ao Jardim Eldorado

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
107479	12,00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	6	1.188,12	Outras Sér	03/09/2021

Valor Liquidado a Pagar : 1.188,12



Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

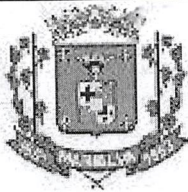
10/09/2021

12/08/2021

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



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: 6244 / 2021 Estimativo Data: 12/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 107156 CRD DONA SERVICOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Comercial: AVENIDA LONDRINA, 934 - - C.E.P. 87050730 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 39.939.073/0001-89 Insc. Est.:
Banco:336 - BANCO C6 S.A. Ag.:0001- Conta:67009379

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: 929
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 31019
Desdobramento: 50 99 DE MAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 2/2021
Nº NAD.....: 6142
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	92.970,92	7.722,78	85.248,14

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno e noturno, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, instalado junto ao Jardim Eldorado

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	78,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	7.722,78

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.722,78
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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: CRD DONA SERVICOS MÉDICOS LTDA
C.N.P.J.: 39.939.073/0001-89



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

Número **6**
Código verificação **353-294-885**
Emitido em **03/09/2021 17:59:24**



Prestador de Serviços

CNPJ: **39.939.073/0001-89** Inscrição Municipal: **232069**
Razão Social: **CRD DONA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **CRD DONA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AVENIDA LONDRINA, 934, TORRE VENEZA APT 507, Gleba Patrimônio Maringá**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **contabilidade@accmed.com.br**

CEP: **87.050-730**
Fone: **(44) 9995-4213**

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA**
Endereço: **Santa Efigênia, 680, Centro**
Município: **MARIÁLVIA - PR**
Email: **dacasus_marialva@hotmail.com**

CEP: **86.990-000**
Fone:

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados, referente a 12 horas de plantões em 08/2021, pela Dra Carolina Roanna Dias Dona.

Dados para pagamento:

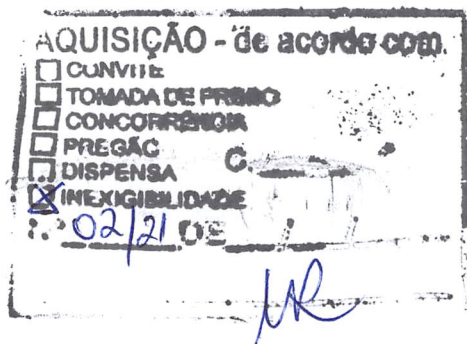
Banco: **336 - Banco C6 S.A.**

Agência: **0001**

Conta corrente: **6700937-9**

CNPJ: **39.939.073/0001-89**

Valor aproximado dos tributos: R\$ 71,29.



Valor Total da NFS-e

R\$ 1.188,12

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.188,12	*	*
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	1.188,12	09/2021	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Maringá - PR

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

6244
Simão Lessa

23/09/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:32:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**14/09/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****221-41000000****VALOR TOTAL:****1.188,12***** * * * *** TRANSFERIDO PARA :**CLIENTE: CRD DONA SERVICOS MEDICOS LTDA****BANCO : 336 - Banco 336****AGÊNCIA : 000-1****CONTA : 000067009379**

=====

Nr. Autenticação: F.E78.10B.88F.7E3.CA2