

# 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: 6245 / 2021 Estimativo Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 10/09/2021

Credor: 106963 - RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA

Endereço: Comercial: RUA LUIZ GAMA, 144 - - C.E.P. 87014110 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 39.978.665/0001-00 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
32.079,24	24.158,44	9.108,92	15.049,52

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	92,00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	12	9.108,92	Outras Sér	03/09/2021

**Valor Liquidado a Pagar : 9.108,92**



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: 6245 / 2021 Estimativo Data: 12/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 106963 RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA  
Endereço: Comercial: RUA LUIZ GAMA, 144 - - C.E.P. 87014110 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 39.978.665/0001-00 Insc. Est.:  
Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A. Ag.: 0001-9 Conta: 9377128-2

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 (Coronavírus) 31019  
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:  
Proc. Inexigibilidade  
Nº Licitação.....: 2/2021  
Nº NAD.....: 6144  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	85.248,14	32.079,24	53.168,90

**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	324,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	32.079,24

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 32.079,24

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
Credor: RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA/  
C.N.P.J.: 39.978.665/0001-00



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

Número **12**  
 Código verificação **38B-848-6E4**  
 Emitido em **03/09/2021 17:34:13**



**Prestador de Serviços**

CNPJ: **39.978.665/0001-00** Inscrição Municipal: 232410  
 Razão Social: **RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA**  
 Nome Fantasia: **RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA**  
 Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 144, AP 702, Zona 01**  
 Município: **MARINGÁ - PR**  
 Email: **bigottocontabil@gmail.com**

CEP: 87.014-110  
 Fone: (44) 3224-8028



**Tomador de Serviços**

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

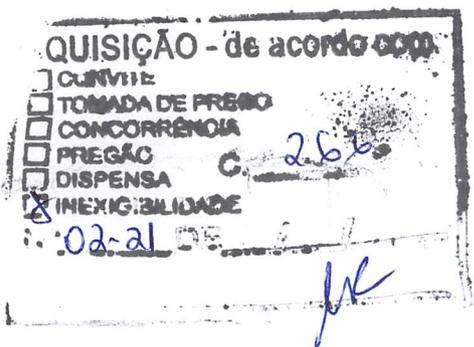
CEP: 86.990-000  
 Fone: (44) 3232-8383

**Discriminação dos Serviços**

Serviços de plantões médicos prestados pela Dra. Rafaella Bigotto e Silva, no Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva-PR.

**Dados para pagamento:**

Banco Inter / Agência: 0001-9 / Conta Corrente: 9377128-2  
 Titular: RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA / CNPJ: 39.978.665/0001-00



**Valor Total da NFS-e**

**R\$ 9.108,92**

**Código de tributação**

04.01.01 - Medicina.

<b>Valor Total Deduções</b> 0,00	<b>Desc. Incondicionado</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 9.108,92	<b>Aliquota (%)</b> *	<b>Valor do ISSQN</b> *
<b>Valor do PIS</b> 0,00	<b>Valor da COFINS</b> 0,00	<b>Valor do INSS</b> 0,00	<b>Valor do IRRF</b> 0,00	<b>Valor do CSLL</b> 0,00
<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Desc. Condicionado</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 9.108,92	<b>Competência</b> 09/2021	<b>Resp. Recolhimento do ISS</b> Prestador
<b>Optante Simples</b> Sim	<b>Regime</b> Simples Nac. (ME EPP)	<b>Situação da NFS-e</b> Normal	<b>Natureza Operação</b> 1 - Exigível	<b>Município Credor</b> 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 5.687/17  
 Marialva-PR

6245

*Américo 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:****221-42000000****VALOR TOTAL:****9.108,92****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: RAFAELLA BIGOTTO E SILVA LTDA****BANCO : 077 - Banco 077****AGÊNCIA : 0.001-9****CONTA : 000093771282**

=====

**Nr. Autenticação: F.7C6.71F.369.608.308**