

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: 6247 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 10/09/2021

Credor: 107154 - BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: Comercial: RUA JOÃO HOLZMANN, 193 - - C.E.P. 84030180 - Ponta Grossa - PR
C.N.P.J.: 28.333.826/0001-91 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: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA | |

| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 24.977,16 | 13.090,04 | 6.741,56 | 6.348,48 |

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

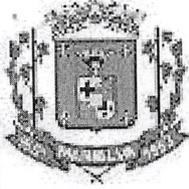
| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO |
|--------|-------|------|----------------------------|---------------|
| 107479 | 20,00 | HORA | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO | 99,01 |
| 107480 | 36,00 | HORA | MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO | 132,26 |

| Documentos Fiscais: | Nº Documento | Valor | Série | Data |
|------------------------|--------------|----------|------------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 44 | 6.741,56 | Outras Sér | 06/09/2021 |

Valor Líquido a Pagar : 6.741,56

| | | |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
| | 10/09/2021 | 12/08/2021 |

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| Liquidado por | Observação |
| <hr/> <hr/> <hr/> PAULO CÉSAR MORI | <hr/> <hr/> <hr/> |



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: 6247 / 2021 Ordinário Data: 12/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 107154 BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: Comercial: RUA JOÃO HOLZMANN, 193 - - C.E.P. 84030180 - Ponta Grossa - PR
C.N.P.J.: 28.333.826/0001-91 Insc. Est.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:2958- Conta:2260-7

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: 270
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 2/2021
Nº NAD.....: 6146
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 1.102.500,00 | 253.926,02 | 24.977,16 | 228.948,86 |

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 | 108,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTADIURNO | 99,01 | 10.693,08 |
| 2 | 108,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTANOTURNO | 132,26 | 14.284,08 |

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 24.977,16

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

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: BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA
C.N.P.J.: 28.333.826/0001-91

| | | | | |
|--|--|--------------|------------------------------------|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
| | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | | Número: 44 | |
| | VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR | | Emissão: 06/09/2021 | |
| Núm. do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: | Autenticidade: 898202108 |

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| Insc. Municipal: 00126888 | CNPJ/CPF: 28.333.826/0001-91 | Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL |
| Nome/Razão Social: BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA | | |
| Nome Fantasia: | | |
| Endereço: RUA JOÃO HOLZMANN, 193, SALA A - UVARANAS | | Insc. Estadual: |
| Município/UF: PONTA GROSSA-PR | CEP: 84.030-180 | |
| Fone/Fax: | E-Mail: bettocamargo@bol.com.br | |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|---|------------------------------|-----------------|
| Insc. Municipal: | CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | | |
| Endereço: RUA SANTA EFIGENCIA, 680 - CENTRO | | |
| Município/UF: MARIALVA-PR | CEP: 86.990-000 | |
| Fone/Fax: (44) 03232-8383 | E-Mail: | |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

| | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA. | CNAE: 8630503 | | |
| Competência: 9/2021 | Local da Prestação do Serviço: MARIALVA-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: EXIGÍVEL |

AQUISIÇÃO - de acordo com.

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

02-21 DE

142

M

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados pela Dra Tainá Bruel
 20h x 99,01= 1.980,20
 36h x 132,26= 4.761,36
 Total: 6.741,56

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | Referente a plantões realizados no Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva -PR | 1,00 | 6.741,56000 | 0,00 | 6.741,56 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN | 3,00000 | 202,25000 | Não |
| PIS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| COFINS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 1,50000 | 101,12000 | Sim |
| CSLL | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| CPP | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 6.741,56 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 6.640,44 | Valor Total da NFS-e: 6.741,56 |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

| | | | |
|-------------|---|-------------------|---|
| NFS-E Nº 44 | Recebemos de BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. | DATA: ___/___/___ | Assinatura:  |
|-------------|---|-------------------|---|



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta: 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 240/2021

Data: 16/09/2021

Conta Creditada BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2958-

Conta: 2260-7

Valor Pago: 6.438,19

NºAutenticação: 2D83189DD91B0D4F

-001

6,438.19**

~~12~~ 101.12-
~~155~~ 202.25-
6,741.56*

0.**