Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-10-06 11:00:28)

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: 6249 / 2021 Estimativo **Nº da Liquidação:** 1 / 2021 **Data:** 10/09/2021

Credor: 106961 - HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Comercial: , 462 - - C.E.P. 78890000 - Sorriso - MT
C.N.P.J.: 39.668.070/0001-58 **Insc. Est.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC

Processo.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Nº Licitação.....: 2/2.021,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
14.284,08	14.284,08	1.587,12	12.696,96

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
107480	12,00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO	132,26

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	12	1.587,12	Outras Sér	08/09/2021

Valor Liquido a Pagar : **1.587,12**

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

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação

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: 6249 / 2021 **Estimativo** **Data:** 12/08/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 106961 HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Comercial: , 462 - - C.E.P. 78890000 - Sorriso - MT
C.N.P.J.: 39.668.070/0001-58 **Insc. Est.:**
Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO **Ag.:**0002- **Conta:**47872-5

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

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 2/2021
Nº NAD.....: 6145
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	26.994,74	14.284,08	12.710,66

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 PLANTONISTA NOTURNO	132,26	14.284,08

Local de Entrega: **Total Retenções:** **0,00** **Total Liq. Empenho:** **14.284,08**

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

13 SET. 2021

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de .

Credor: HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
C.N.P.J.: 39.668.070/0001-58

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

Número **12**
Código verificação **23D-7D7-FAB**
Emitido em **08/09/2021 10:45:42**

Prestador de Serviços

CNPJ: **39.668.070/0001-58** Inscrição Municipal: 236449
Razão Social: **HOFFMANN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia **HOFFMANN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: RUA BRAGANCA, 835, APTO 510, Jardim Universitario
Município: MARINGA - PR
Email: connute@gmail.com
CEP: 87.020-220
Fone: (44) 3301-9570

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: Santa Efigenia, 680, Centro
Município: MARIALVA - PR
Email: farmaciamva@outlook.com
CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo Dr. Rhenan Hoffmann da Silva, na cidade de Marialva-PR referente a 12h.

Dados para pagamento:
Banco: 084 - UNIPRIME NORTE DO PARANÁ
Agência: 0002
Conta: 47872-5
Titular: HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 39.668.070/0001-58

Empresa optante pelo Simples Nacional

AQUISIÇÃO - de acordo com.
CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGÃO C. 273
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE
13-21

6249

Valor Total da NFS-e	**R$ 1.587,12**

Código de tributação
04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.587,12	*	*
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	1.587,12	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 9.637/17
Marialva - PR

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

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: 221-40000000

VALOR TOTAL: 1.587,12

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: HOFFMANN SERVICOS MEDICOS LTDA

BANCO : 084 - UNICRED

AGÊNCIA : 000-2

CONTA : 000000478725

==========

Nr. Autenticação: D.8BC.7B3.DEE.56E.060

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678