



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: 46 / 2023 Ordinário Data: 06/01/2023 Página 1 / 1

Credor: 107850 N C S ENFERMAGEM LTDA
Endereço: Comercial: Rua Shigueysa Okmura, 97 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR
C.N.P.J.: 44.758.976/0001-01 Insc. Est.:
Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A. Ag.: 0001 - Conta: 19116249-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 203
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 6/2022
Nº NAD.....: 47
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
308.700,00	308.700,00	2.836,08	305.863,92

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno, técnico de enfermagem diurno e técnico em enfermagem PSF, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	108,00	HOR	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	26,26	2.836,08

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.836,08
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA

Contador CRC/PR Nº 0781270-6

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta 27 JAN 2023

Nº do Cheque

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

Credor: N C S ENFERMAGEM LTDA
C.N.P.J.: 44.758.976/0001-01

PAGO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS	Número: 57	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR	Emissão: 12/01/2023	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 433175674	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00012302	CNPJ/CPF:	44.758.976/0001-01	Regime Fiscal:	Simples Nacional
Nome/Razão Social:	N C S ENFERMAGEM LTDA				
Nome Fantasia:	NCS SAUDE				
Endereço:	RUA SHIGUEISA OKUMURA, 97 - JARDIM PARAISO				Insc. Estadual:
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000		
Fone/Fax:	(44) 3232-5260	E-Mail:	ADEMIR@AABOCCA.COM.BR		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	8955	CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE MARIALVA			
Endereço:	RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO			
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000	
Fone/Fax:	(44) 3232-8383	E-Mail:		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
406 ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVICOS AUXILIARES.	8650001		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2023	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente aos serviços de enfermagem prestados pela enfermeira ANGELICA LUZIA DE JESUS MARCHIORI, conforme Nota de Empenho nº 46/2023 oriunda do Processo de Inexigibilidade nº 6/2022, Contrato nº 58/2022.

Dados bancários para recebimento:

Banco Inter nº 077.

Agência nº 0001.

Conca Corrente nº 19116249-3.

Chave PIX CNPJ nº 44758976000101.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	108,00	26,26	0,00	2.836,08

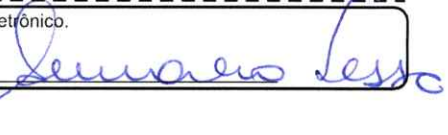
TRIBUTOS INCIDENTES

AQUISIÇÃO - de acordo com:

Tributo	CONVITE	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	TOMADA DE PREÇO	3,24782	92,11000	Sim
PIS	CONCORRÊNCIA	0,30000	8,43000	Não
COFINS	PREGÃO	1,37000	38,84000	Não
INSS	DISPENSA C 60	0,00000	0,00000	Não
IR	INEXIGIBILIDADE	0,40000	11,39000	Não
CSLL	Decreto 5.657/17	0,35000	9,97000	Não
CPP	Decreto 5.657/17	4,36000	123,57000	Não
Impostos Federais		0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções			0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.836,08	0,00	0,00	2.743,97	2.836,08

NFS-E Nº 57	Recebemos de N C S ENFERMAGEM LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: 

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Tercelros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIO
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	077 - BANCO INTER S/A
Conta Destino:	0001/19116249-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	NCS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ	44.758.976/0001-01
Valor:	R\$2.743,97
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	27/01/2023
Data da Operação:	27/01/2023
Código da Operação:	00149538
Chave de Segurança:	XF40ZXEME4ZYTTA3

CPFs Autorizadores:	
021.161.809-88	
077.678.059-05	

Operação realizada com sucesso.

DEBITO-REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.