



Prefeitura Municipal de Marialva

CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4235/2023

Ordinário

Data: 06/06/2023

Credor: 73457 - L.F.M DA COSTA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA

Endereço:

C.N.P.J.: 40.891.766/0001-28

Insc. Est.:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A

Ag: 0001-

Conta: 53335051-0

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 198

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 5099 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Tipo de Licitação: Processo Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 16

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
2.191.377,64	644.395,82	7.200,00	637.195,82

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento de Credenciamento - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços em Pediatría e Médico Plantonista, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54261	48	HORA	CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO	150,00	7.200,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.200,00
-------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA**

Secretaria Municipal de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

023

Data e Hora da Emissão:

12/06/2023 15:54:20

Operador Emissor:

L.F. M. C. J.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **40891766000128**

I.E.:

I.M.: **65030**Telefone: **4530994150**Nome/Razão: **L. F. M. DA COSTA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA**Endereço: **RUA SENADOR NEREU RAMOS, 1743 - CAFELÂNDIA CENTRO - 85415000**Município: **Cafelândia**UF: **PR**e-Mail: **LUIZ_FFARAH@HOTMAIL.COM****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **76282680000145**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **PREFEITURA DE MARIALVA**Endereço: **rua santa exigência , 680 - centro - 86990000**Município: **Marialva**UF: **PR**e-Mail: **tributos@capitaldauvafina.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	48h X 150,00 = 7.200,00	7.200,00	0,00	7.200,00	2,01	144,72

Total Serviços (R\$) **7.200,00**Total ISS (R\$) **144,72**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **7.200,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1273/2013

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr Fone: 0800-41-1512 - Fax (41) 3219-7400. Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP: 80410-210 - Curitiba/PR

Autenticidade: E06A2DF7.200BD319.BBDBD9A0.F2D28432 (verificada em 12/06/2023 às 15:54:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Sumário
1/1

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1768/2023

Data: 19/06/2023

Conta Creditada: L.F.M DA COSTA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A

Agência: 0001-

Conta: 53335051-0

Valor Pago: 6.947,28

Nº Autenticação: BA318543310C56C5