



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: 1599/2023

Ordinário

Data: 03/03/2023

Credor: 65039 - N C S ENFERMAGEM LTDA

Endereço: SHIGUEISA OKUMURA

C.N.P.J.: 44.758.976/0001-01

Insc. Est.:

Banco: 077-001-19116249-3

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

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

Reduzido: 171

F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

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

Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade

Nº Licitação.....: 6

Nº Convênio:

Dotação Inicial

308.700,00

Saldo Anterior

197.559,12

Valor

2.836,08

Saldo Atual

194.723,04

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - 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
52913	108	HORA	ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO	26,26	2.836,08

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.836,08

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de

de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

29 MAR. 2023

PAGO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 76		
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 09/03/2023		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO					
Insc. Municipal:	00012302	CNPJ/CPF:	44.758.976/0001-01	Regime Fiscal:	Simplex 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:		

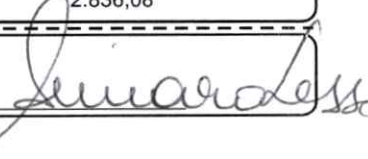
DEFINIÇÃO DO SERVIÇO					
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	406 ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVICOS AUXILIARES.			CNAE:	8650001
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
3/2023	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Referente aos serviços de enfermagem prestados pela enfermeira ANGELICA LUZIA DE JESUS MARCHIORI, conforme Nota de Empenho nº 1599/2023 oriunda do Processo de Inexigibilidade nº 6/2022, Contrato nº 58/2022.	
Dados bancários para recebimento: Banco Inter nº 077. Agência nº 0001. Conta Corrente nº 19116249-3. Chave PIX CNPJ nº 44758976000101.	
AQUISIÇÃO - de acordo com - CONVITE - TOMADA DE PREÇO - CONCORRENCIA - PREGAO - DISPENSA - INEXIGIBILIDADE	

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

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,97273	112,67000	Sim
PIS	0,36000	10,26000	Não
COFINS	1,67000	47,29000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,49000	13,87000	Não
CSLL	0,43000	12,13000	Não
CPP	5,31000	150,46000	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	2.723,41	2.836,08

NFS-E Nº 76	Recebemos de N C S ENFERMAGEM LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	Assinatura: 
DATA: ____/____/____		



::Comprovantes

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

Tipo de TED:	Terceiros
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\$2 723,41
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	29/03/2023
Data da Operação:	29/03/2023
Código da Operação:	00147748
Chave de Segurança:	036695QSYPKFMFQ8

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.