



**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:** 1590/2023

**Ordinário**

**Data:** 03/03/2023

**Credor:** 72563 - NOSOX SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Endereço:** Rua Santos Dumont

**C.N.P.J.:** 39.484.908/0001-53

**Insc. Est.:**

**Banco:** 341 0113 - 33878-3

**Ag:**

**Conta:**

**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    | 1.823.232,61   | 7.200,00 | 1.816.032,61 |

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento de Credenciamento – Pessoa Física ou Pessoa Jurídica – para a prestação de serviços em Pediatria 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 |
|-------|-----|------|------------------------------------------------|---------------|------------|
| 52341 | 60  | HORA | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO | 120,00        | 7.200,00   |

|                          |                         |             |                            |                 |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>7.200,00</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|-----------------|

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



**Prefeitura do Município de Maringá - PR**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

Número **48**  
Competência **03/2023**  
Emitida em **09/03/2023 15:08:19**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **NOSOX SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CPF/CNPJ: **39.484.908/0001-53** Inscrição Municipal: **230261**  
Endereço: **SANTOS DUMONT, 1660 - ZONA 01 - APTO 703 - 87013050**  
Telefone: **44999113705** Email: **Município: Maringá - PR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
CPF/CNPJ: **76.282.680/0001-45**  
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - 86990-000**  
Telefone:  Email:  Município: **Marialva - PR**

**Discriminação dos serviços:**  
**PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL:**  
**60 HORAS X 120,00 = 7.200,00**

Dados Bancários:  
Banco Itaú  
Agência 0113  
Conta Corrente 98879-3

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☒ INEXIGIBILIDADE

C. 322 / 22

Nº 16-22 DE 17 / 08 / 22  
*JR*

**Valor Total da NFS-e** **R\$ 7.200,00**

**Código de Tributação**  
040101 - Medicina.

|                                |                                 |                               |                                    |                                             |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|
| Valor Serviços<br>R\$ 7.200,00 | Desc. Incondicional<br>R\$ 0,00 | Desc. Condicional<br>R\$ 0,00 | Deduções da Base<br>R\$ 0,00       | Base de Cálculo<br>R\$ 7.200,00             |
| Alíquota ISS<br>***            | Valor ISS<br>***                | Valor ISS retido<br>R\$ 0,00  | Valor PIS<br>R\$ 0,00              | Valor COFINS<br>R\$ 0,00                    |
| Valor IR<br>R\$ 0,00           | Valor INSS<br>R\$ 0,00          | Valor CSLL<br>R\$ 0,00        | Valor Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | <b>Valor Líquido</b><br><b>R\$ 7.200,00</b> |
| Optante Simples<br>Sim         | Regime<br>Simples Nac.(ME EPP)  | Situação NFS-e<br>Normal      | Natureza da Operação<br>Exigível   | Município de Incidência<br>Maringá-PR       |
|                                |                                 |                               |                                    | Resp. Recolhimento do ISS<br>Prestador      |

**Outras informações:**

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012  
\* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.  
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

**CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO**



P L 7 R B 8 2 6 G

**Código de Verificação**  
**PL7RB826G**

*Osé Orlando - Zucchetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.657/17  
Marialva-PR

*Simão Lessa*

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

**Agência:** 2278-0

**Conta:** 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

**Lote nº:** 764/2023

**Data:** 24/03/2023

**Conta Creditada:** NOSOX SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Banco:** 341 - ITAU S/A

**Agência:** 0113-

**Conta:** 99879-3

**Valor Pago:** 7.200,00

**Nº Autenticação:** 0E4539D4AA4483AD