

**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: 8258/2023****Ordinário****Data: 07/11/2023****Credor: 72727 - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA****Endereço: INVALIDA, Numero: 432 - INVALIDA****C.N.P.J.: 19.850.311/0001-78****Insc. Est.:****Banco: 133 - COOPERATIVA DE CRÉDITO - CRESOL****Ag: 1587-****Conta: 12533-4****Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****Prog. Trabalho: 10.302.0008.2058 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RAFAEL FERREIRA DE OLIVEIRA****Elemento Desp.: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA****Reduzido: 207****F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES****Desdobramento: 5099 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL****Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade****Nº Licitação.....: 8/2023****Nº Convênio:**

| <b>Dotação Inicial</b> | <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor</b> | <b>Saldo Atual</b> |
|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| 147.233,13             | 53.333,13             | 6.714,88     | 46.618,25          |

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento de Credenciamento – Pessoa Física ou Pessoa Jurídica – para a prestação de serviços em Enfermagem, Técnico em Imobilizações Ortopédicas, Operador de Raios X e Técnico em Enfermagem para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

| <b>ITEM</b>   | <b>QTD</b>                                                                                          | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>       | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| 52913         | 172                                                                                                 | HORA      | ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO | 39,04                | 6.714,88          |
| <b>CÓDIGO</b> | <b>DESCONTOS / RETENÇÕES</b>                                                                        |           |                            |                      | <b>VALOR</b>      |
| 52            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             |           |                            |                      | 134,30            |
| 11            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |           |                            |                      | 322,31            |

|                          |                         |               |                            |                 |
|--------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|-----------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>456,61</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>6.258,27</b> |
|--------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|-----------------|

**Empenhado por:****Autorizo a despesa acima discriminada****Prefeitura Municipal de Marialva, de de .****EDUARDO NASCIMENTO****JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA**



**MUNICÍPIO DE IBAÍ**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**2832**  
Data e Hora da Emissão:  
**08/11/2023 16:39:10**  
Operador Emissor:  
NORTE S. S. S.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **19850311000178** I.E.: I.M.: **435667** Telefone: **4335461236**  
Nome/Razão: **NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
Endereço: **RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 432 - CENTRO - 84900000**  
Município: **Ibaí** UF: **PR** e-Mail: **nortesulsaude@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **76282680000145** I.E.: I.M.:  
Nome/Razão: **PREFEITURA DE MARIALVA**  
Endereço: **R. Santa Efigênia, 680 - centro - 86990000**  
Município: **Marialva** UF: **PR** e-Mail:

| Cód. | Discriminação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Val.Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-----------|-------|--------|
| 4.06 | Credenciamento -Pessoa Física ou Pessoa Jurídica para a prestação de serviços em Enfermagem, Técnico em Imobilizações Ortopédicas, Operador de Raios X e Técnico em Enfermagem para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR.<br>Inexigibilidade de Licitação nº 08/2023, CONTRATONº264/2023.<br><br>172 HORAS ENFERMEIRO PADRÃO - DIURNO - R\$39,04<br>TOTAL= R\$6.714,88<br><br>SERVIÇOS PRESTADOS MÊS DE SETEMBRO 2023.<br><br>DADOS BANCÁRIOS<br>BANCO 133 CRESOL<br>AGENCIA 1587<br>CONTA CORRENTE 12533-4 | 6.714,88    | 0,00    | 6.714,88  | 2,00  | 134,30 |

Total Serviços (R\$) **6.714,88**

Total ISS (R\$) **134,30**

| Retenções (R\$) | COFINS | ISS (2,00) | PIS  | IRRF (4,80%) | CSLL | INSS |
|-----------------|--------|------------|------|--------------|------|------|
| 0,00            |        | 134,30     | 0,00 | 322,31       | 0,00 | 0,00 |

Total Líquido (R\$) **6.258,27**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Marialva).  
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: 7B609F88.C37A8F86.DD0F15A9.3DEB8969 (verificada em 08/11/2023 às 16:49:34)

Equipiano - NFS-e 500.20050



**José Orlando Benedetti Villa**  
Secretário Municipal de Saúde  
Município de Ibaí, PR  
Decreto nº 1.234/2023



*Simão Lessa*

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 5380-5 - CONTA F P M**

**Lote nº: 3459/2023**

**Data: 23/11/2023**

**Conta Creditada: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

**Banco: 133 - COOPERATIVA DE CRÉDITO - CRESOL**

**Agência: 1587-**

**Conta: 12533-4**

**Valor Pago: 6.258,27**

**Nº Autenticação: 5BC831DCA8179F2C**