



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: 8264/2023

Ordinário

Data: 07/11/2023

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: 10.302.0008.2059 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR CARLOS EDUARDO SIENA

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

Reduzido: 208

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.....: 16/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

147.233,13

17.959,63

17.700,00

259,63

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
54261	118	HORA	CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO	150,00	17.700,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	17.700,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

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:

033

Data e Hora da Emissão:

08/11/2023 15:58:45

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.	Aliq.	ISS
4.01	118h x 150,00= 17.700,00	17.700,00	0,00	17.700,00	2,01	355,77

Total Serviços (R\$) **17.700,00**Total ISS (R\$) **355,77**

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\$) **17.700,00****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: EB9759E4.B0C6CC19.3BC9FBE2.20A9A3CB (verificada em 08/11/2023 às 15:59:03)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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



Luiz F. M. C. J.

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A

Agência: 0001-

Conta: 53335051-0

Valor Pago: 17.344,23

Nº Autenticação: A4100F7BA5C913DE