



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: 7645/2023

Ordinário

Data: 06/10/2023

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: 10.302.0008.2058 - 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.....: 16/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

147.233,13

Saldo Anterior

87.233,13

Valor

16.950,00

Saldo Atual

70.283,13

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	113	HORA	CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO	150,00	16.950,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

16.950,00

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:

032

Data e Hora da Emissão:

10/10/2023 17:22:30

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	113 hora x 150,00 reais = 16.950,00 reais.	16.950,00	0,00	16.950,00	2,01	340,70

Total Serviços (R\$) **16.950,00**Total ISS (R\$) **340,70**

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\$) **16.950,00****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: 9B3A34A6.21680CC0.6F3260AB.9082BF96 (verificada em 10/10/2023 às 17:25:37)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal do Câdo
Marialva-PR
Decreto



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: 3189/2023

Data: 26/10/2023

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

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A

Agência: 0001-

Conta: 53335051-0

Valor Pago: 16.609,30

Nº Autenticação: B51981D0AD895CF9