



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 5492/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 6518/2023 Data: 19/09/2023 Página: 1 / 1**

**Credor: 62922 - AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, Numero: 500 - GLEBA FAZENDA PALHANO**

**C.N.P.J.: 33.458.003/0001-22**

**Insc. Est.:**

**Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.**

**Ag: 0001-9**

**Conta: 3091923-1**

**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**

**F. de Recurso: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA**

**Processo:**

**Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade**

**Nº Licitação: 16**

**Valor do Empenho**  
60.000,00

**Saldo Anterior Empenho**  
60.000,00

**Valor Liquidado**  
15.750,00

**Saldo Atual Empenho**  
44.250,00

**Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -**

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                        | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|------|--------------------------------------|---------------|
| 1    | 105.0 | HORA | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA | 150,00        |

| DOCUMENTOS FISCAIS     | Nº DOCUMENTO | VALOR     | SÉRIE         | DATA       |
|------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 396          | 15.750,00 | Outras Séries | 13/09/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES |                                                                                   | VALOR    |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 11                    | 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 756,00   |
| 52                    | 2.1.8.8.1.01.99 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             | 315,00   |
| Total de descontos:   |                                                                                   | 1.071,00 |

**Valor líquido a pagar: 14.679,00**

| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoarifado | Data do Empenho |
|----------------|--------------------------------|-----------------|
|                | /                              | 27/07/2023      |

| Liquidado por            | Ordenado por                       |
|--------------------------|------------------------------------|
| <hr/> EDUARDO NASCIMENTO | <hr/> JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA |

**Prefeitura Municipal  
de Marialva**

**25 SET. 2023**

**PAGO**



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 5492/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 6518/2023 Data: 19/09/2023 Página: 1 / 1**

**Credor: 62922 - AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, Numero: 500 - GLEBA FAZENDA PALHANO**

**C.N.P.J.: 33.458.003/0001-22**

**Insc. Est.:**

**Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.**

**Ag: 0001-9**

**Conta: 3091923-1**

**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**

**F. de Recurso: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA**

**Processo:**

**Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade**

**Nº Licitação: 16**

| Valor do Empenho | Saldo Anterior Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual Empenho |
|------------------|------------------------|-----------------|---------------------|
| 60.000,00        | 60.000,00              | 15.750,00       | 44.250,00           |

**Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -**

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                        | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|------|--------------------------------------|---------------|
| 1    | 105.0 | HORA | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA | 150,00        |

| DOCUMENTOS FISCAIS     | Nº DOCUMENTO | VALOR     | SÉRIE         | DATA       |
|------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 396          | 15.750,00 | Outras Séries | 13/09/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES                                                                | VALOR         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 11 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 756,00        |
| <b>Total de descontos:</b>                                                           | <b>756,00</b> |

**Valor líquido a pagar: 14.994,00**

| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                | /                               | 27/07/2023      |

| Liquidado por            | Ordenado por                       |
|--------------------------|------------------------------------|
| <hr/> EDUARDO NASCIMENTO | <hr/> JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA |

|                                                                                   |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                           |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE GUARATUBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br>DR JOAO CANDIDO, 380 - 83280000 - CENTRO - Guaratuba - PR |  | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica<br>Número: <b>396</b><br>Emissão: <b>13/09/2023</b><br>Autenticidade: <b>872201808</b> |  |
|                                                                                   | Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:                                                                   |  |                                                                                                                           |                                                                                     |

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|  | Insc. Municipal: 00531272      CNPJ/CPF: 33.458.003/0001-22      Regime Fiscal: LUCRO REAL                                                                                       | Insc. Estadual: |
|                                                                                   | Nome/Razão Social: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA                                                                                                                         |                 |
|                                                                                   | Nome Fantasia:                                                                                                                                                                   |                 |
|                                                                                   | Endereço: Rua RUA DOUTOR JOAO CANDIDO, 266, SALA 01 - CENTRO<br>Município/UF: Guaratuba-PR      CEP: 83.280-000<br>Fone/Fax: (43) 3337-0426      E-Mail: financeiro@avive.srv.br |                 |

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45      Insc. Estadual:                                                                                                                                        |
| Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE MARIALVA<br>Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO<br>Município/UF: Marialva-PR      CEP: 86.990-000<br>Fone/Fax: (44) 3232-8357      E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com |

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:<br>1705 FORNECIMENTO DE MAO DE OBRA, MESMO EM CARATER TEMPORARIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORARIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVICO | CNAE: 7820500 |
| Competência: 9/2023      Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO                                                          |               |

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS.<br>CONTRATO 274-2022<br>INEX 16/2022<br>DADOS PARA PAGAMENTO<br>Banco Inter (077) Agencia 0001-9 Conta Corrente 3091923-1 | <b>AQUIÇÃO - de acordo com:</b><br><input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA      C. 274<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br>Nº 16-22 DE 27/07/22 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ITENS DO SERVIÇO**

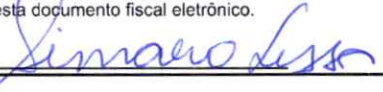
| Tributável | Descrição do Item           | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | PERIODO: 01/08 - 31/08/2023 | 1,00       | 15.750,00      | 0,00           | 15.750,00   |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Aliquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,00000  | 315,00000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 236,25000 | Sim    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000   | 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: |
| 15.750,00                 | 0,00                   | 0,00                      | 15.198,75               | 15.750,00             |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>396 | Recebemos de AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____      Assinatura:  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 15732-5 - BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F.**

**Lote nº: 2841/2023**

**Data: 25/09/2023**

**Conta Creditada: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.**

**Agência: 0001-9**

**Conta: 3091923-1**

**Valor Pago: 14.679,00**

**Nº Autenticação: 1C94B5055051B554**