



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 4745, Série: NFSE, emitido em 26/08/2025, conversão em 26/08/2025

Número da Nota

4745

Data e Hora de Emissão

26/08/2025 08:16:50

Código de Verificação

N1B9D0D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SMB GESTAO EM SAUDE S.A.

CPF / CNPJ: 09.378.748/0001-05

Inscrição Municipal: 17 04 0537126-4

Endereço: PADRE ANCHIETA, 002348 SL 2301 - BAIRRO:
BIGORRILHO - CEP: 80730001

Tel.: 41 - 30167800

Município: CURITIBA

UF: PR

Email: comercial@smbengmed.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO IGUAÇU

CPF / CNPJ: 00.956.801/0001-25

IMU:

Outro Doc.:

Endereço: PARANA, 324 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84600300

Município: União da Vitória

UF: PR

Email: CONTABILIDADE@CISVALI.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de atendimento movel de urgência para gerenciamento, operacionalização e execução de ações para o Serviço de Atendimento Movel de Urgência - SAMU no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, de forma regionalizada, compreendendo a 6ª Regional de Saúde do Estado do Paraná, garantindo o funcionamento do mesmo durante 24 (vinte e quatro) horas ininterruptamente, bem como sua gestão completa dos serviços incluindo a responsabilidade técnica, na área de abrangência dos municípios consorciados ao CISVALI (Consortio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu).

Referente aos serviços prestados no período de 01/07/2025 a 31/07/2025.

OBS: O ISS a ser retido para União da Vitória esta destacado no campo outras retenções, com alíquota de 5%.

BANCO UNICRED - 136

AGÊNCIA: 1319

CC: 800.984-8

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 808.626,05

IR - R\$ 10.344,90 / OUTRAS RETENÇÕES - R\$ 43.103,73

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 862.074,68

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	862.074,68	2,00	17.241,49	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25
Município: UNIÃO DA VITÓRIA

Página: 1 / 1

Data: 02/09/2025

Usuário: cleiton756

Data do Empenho: 15/01/2025
Nº do Empenho: 144/2025
ESTIMATIVO

Órgão:	01.000	DIVISAO DE ADMINISTRACAO
Unidade:	01.002	DEPARTAMENTO OPERACIONAL
Funcional:	10.302.1	SAÚDE COLETIVA
Projeto/Atividade:	2003	SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA -
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.61.00.00.00	SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO
Recurso:	00327.01002.06.05.00.00.1	SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS

Valor Dotação:	10.685.759,24	Empenhos anteriores:	0,00
Valor Dotação Atualizada:	10.685.759,24	Valor do empenho:	9.156.000,00
Total (A):	10.685.759,24	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	9.156.000,00
		Total (A - B):	1.529.759,24

Credor:	SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA		
CPF/CNPJ:	09.378.748/0001-05	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:	-	Cidade:	UF:
Banco:	136 - Confederação Nacional das Cooperativas Centrais	Conta:	800984-8
Agência:	1319- - AGENCIA CURITIBA	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU). REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	9.156.000,00
-------------------	-----------	--------------	--------------

Fundamento legal:	Lei 8666/93 Art.22 I	Número Licitação:	2/2022	
Modal. Licitação:	Concorrência	Número Processo:	7/2022	Data homologação:
		Número Contrato:	82/2022	Data contrato:
		Número Aditivo/Apost.:		Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

FERNANDA GARCIA SARDANHA
..509-**
PRESIDENTE DO CONSÓRCIO

DIEGO ANTONIO BRITTES
..259-**
SECRETÁRIO EXECUTIVO

BRUNA DE FATIMA MAJOLO
JOLY
..769-**
CONTADORA - PR - 074306/O-0

CLEITON CORREIA
..819-**
COORDENADOR SETOR
FINANCEIRO



CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25

Município: UNIÃO DA VITÓRIA

Página: 24 / 37

Data: 03/09/2025

Usuário: cleiton756

Data da Liquidação: 26/08/2025

Nº da Liquidação: 1951/2025

Nº do Empenho: 144/2025

ESTIMATIVO

Vencimento: 26/08/2025

Órgão:	01.000	DIVISAO DE ADMINISTRACAO
Unidade:	01.002	DEPARTAMENTO OPERACIONAL
Funcional:	10.302.1	SAÚDE COLETIVA
Projeto/Atividade:	2003	SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA -
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.61.00.00.00	SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO
Recurso:	00327.01002.06.05.00.00.1	SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS

Número do empenho: 144/2025

Valor do empenho: 9.156.000,00

Valor anulado: 0,00

Total (A): 9.156.000,00

Liquidações anteriores: 5.639.985,30

Valor liquidado: 862.074,68

Valor anulado: 0,00

Total (B): 6.502.059,98

Total (A - B): 2.653.940,02

Credor: SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

CPF/CNPJ: 09.378.748/0001-05

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: -

Cidade:

UF:

Banco: 136 - Confederação Nacional das Cooperativas Centrais

Conta:

800984-8

Agência: 1319- - AGENCIA CURITIBA

Tipo da Conta:

Corrente

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU), REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral: 862.074,68

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 862.074,68

Fundamento legal:

Modal. litação: Concorrência

Contrato: 82/2022

Número Processo: 7/2022

Número Licitação: 2/2022

Data:

Data:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 26/08/2025

Responsável

DIEGO ANTONIO BRITTES

..259-**

SECRETÁRIO EXECUTIVO

BRUNA DE FATIMA MAJOLO

JOLY
..769-**

CONTADORA - PR - 074306/O-0

CLEITON CORREIA

..819-**

COORDENADOR SETOR
FINANCEIRO



ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25

Município: União da Vitória

Data da Ordem: 03/09/2025

N. da Ordem: 1925/2025

Órgão:	01.000	DIVISAO DE ADMINISTRACAO
Unidade:	01.002	DEPARTAMENTO OPERACIONAL
Funcional:	10.302.2003	SAÚDE COLETIVA
Projeto/Atividade:	2.003	SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.61.00.00.00	SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO
Recurso:	00327.01002.06.05.00.00.1.880.0000	SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS

Número do empenho:	144/2025	Pagamentos anteriores:	5.639.985,30
Valor do empenho:	9.156.000,00	Valor da ordem:	808.626,05
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	53.448,63
Total (A):	9.156.000,00	Total (B):	6.502.059,98
		Saldo (A-B):	2.653.940,02

Credor:	SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CNPJ.:	09.378.748/0001-05		
Endereço:	-		
CEP.:	80730-001	Cidade:	-
Banco:	136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CENTRAIS UNICREDS	Agência:	1319-
		Conta Corrente:	800984-8

Especificação:	PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU). REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU
----------------	--

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral.:	862.074,68
-------------------	-----------	---------------	------------

Fica autorizado o pagamento de R\$: 808.626,05

Contabilização:	Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em	03/09/2025
-----------------	---	------------

Descontos:		
IRRF RETIDO S/ SERVIÇOS DE TERCEIROS	Valor:	10.344,90
ISS	Valor:	43.103,73
Total de Descontos:	53.448,63	Líquido a pagar: 808.626,05

Recursos:	0032701002060500001880	Valor:	808.626,05
	0000		
Banco Baixa:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta Baixa:	575264856 - 0
		Nº Docto:	710417

Ordem de pagamento: Em 03/09/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/09/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

DIEGO ANTONIO BRITTES	BRUNA DE FATIMA MAJOLO
..259-**	JOLY
SECRETÁRIO EXECUTIVO	***.***.769-**
	CONTADORA - PR - 074306/O-0

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00407 / 3703 / 000575264856-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VAL
CPF/CNPJ:	00.956.801/0001-25

Banco:	136 - UNICRED DO BRASIL 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1319 / 00000800984-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SMB GESTAO EM SAUDE SA
CPF/CNPJ:	09.378.748/0001-05
Valor:	R\$ 808.626,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO NF 4745
Histórico:	

Data de débito:	03/09/2025
Data / Hora da operação:	03/09/2025 11:30:42

Código da operação:	22643576
Chave de segurança:	MHFZHJP4N95GWM21

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104