



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

RPS nº. 4685, Série: NFSE, emitido em 23/07/2025, conversão
em 23/07/2025

Número da Nota
4685
Data e Hora de Emissão
23/07/2025 12:18:30
Código de Verificação
WQH7LH0T

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 Saude - SUS, de forma regionalizada, compreendendo a 6ª Regional de Saude 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 area de abrangência dos municípios consorciados ao CISVALI (Consortio Intermunicipal de Saude do Vale do Iguaçu).

Referente aos serviços prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025.

OBS: O ISS a ser retido para União da Vitoria 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\$ 814.296,33



IR - R\$ 10.417,44⁰⁷ OUTRAS RETENÇÕES - R\$ 43.405,99⁰⁷

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$868.119,76

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	868.119,76	2,00	17.362,39	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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: 23/07/2025

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/Q-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: 3 / 7

Data: 24/07/2025

Usuário: cleiton756

Data da Liquidação: 23/07/2025

Nº da Liquidação: 1660/2025

Nº do Empenho: 144/2025

ESTIMATIVO

Vencimento: 23/07/2025

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	Liquidações anteriores:	4.771.865,54
Valor do empenho:	9.156.000,00	Valor liquidado:	868.119,76
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	9.156.000,00	Total (B):	5.639.985,30
		Total (A - B):	3.516.014,70

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: 868.119,76

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 868.119,76

Fundamento legal:

Número Processo: 7/2022

Data:

Modal. litação: Concorrência

Número Licitação: 2/2022

Data:

Contrato: 82/2022

Data:

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

Data: 23/07/2025

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

Página: 1/1
Usuário: cleiton756

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25
Município: União da Vitória

Data da Ordem: 24/07/2025
N. da Ordem: 1676/2025

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:	4.771.865,54
Valor do empenho:	9.156.000,00	Valor da ordem:	814.296,33
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	53.823,43
Total (A):	9.156.000,00	Total (B):	5.639.985,30
		Saldo (A-B):	3.516.014,70

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

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.: 868.119,76

Fica autorizado o pagamento de R\$: 814.296,33

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/07/2025

Descontos:

IRRF RETIDO S/ SERVIÇOS DE TERCEIROS	Valor:	10.417,44
ISS	Valor:	43.405,99
Total de Descontos:	53.823,43	Líquido a pagar: 814.296,33

Recursos: 0032701002060500001880 Valor: 814.296,33
0000
Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal Conta Baixa: 0071041 - 7 Nº Docto: 710417

Ordem de pagamento: Em 24/07/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/07/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

DIEGO ANTONIO BRITTES
..259-**
SECRETÁRIO EXECUTIVO

BRUNA DE FATIMA MAJOLO
JOLY
..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\$ 814.296,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO NF 4685
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 15:21:37

Código da operação:	64631205
Chave de segurança:	7RY1QPQ9T7RRLXW7

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