



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8380 / 2017

Ordinário

Data: 26/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 101358 J.M SERVIÇOS DA SAÚDE S/S

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.462.664/0001-99

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Reduzido: 414

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

01510

Tipo de Licitação: Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 12/2016

Data Licitação.: 29/07/2016

Nº Contrato....: 2016182/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
797.982,00

Valor
1.800,00

Saldo Atual
796.182,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	unid	Consulta médica especializada em otorrinolaringologia adulto e infantil	60,00	1.800,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.800,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: J.M SERVIÇOS DA SAÚDE S/S

C.N.P.J.: 11.462.664/0001-99



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **738**
Código Verificação: **FE9-6CF-023**
Data Emissão: **21/08/2017 10:18:48**



Prestador de Serviços

CNPJ: **11.462.664/0001-99**
Razão Social: **J M SERVICOS DE SAUDE S/S**
Nome Fantasia: **J M SERVIÇOS DA SAUDE**
Endereço: **AVENIDA TIRADENTES, 1101, SALA 1, Zona 04**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **lincolnlomba@hotmail.com**

Inscrição Municipal: **128229**

CEP: **87.013-260**
Fone: **(44) 3266-1819**

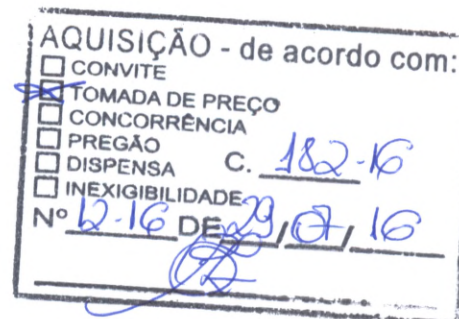
Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
Município: **MARIALVA-PR**
Email:

CEP: **86.990-000**
Fone: **(44) 3232-1122**

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NO MES 06/07.



Valor Total da NFS-e

R\$ 1.800,00

Item da Lista de Serviços

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.800,00	3,00	54,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	1.800,00	08/2017	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Marcos A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria
Controle e Avaliação

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

21/08/2017 10:22:22

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8722 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/7/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 101358 - J.M SERVIÇOS DA SAÚDE S/S****CNPJ: 11.462.664/0001-99****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	138 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Tomada de Preços
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	12 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	29/7/2016
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 414	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: no local indicado na ordem de serviço****FORMA DE PAGAMENTO: Em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal.**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	56945	Consulta médica especializada em otorrinolaringologia adulto e infantil	unidade	30,00	60,0000	1.800,00
Total:						1.800,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

DR. JAYSON – 14/06/17 E 22/06/17

QTDE	NOME DO PACIENTE
01	MARISETE ROCHA VIANA DE OLIVEIRA 60,00
02	VALTER ABILIO DE BRITO 60,00
03	RENATO CANDIDO PEREIRA 60,00
04	TATIANA DA SILVA SANTOS 60,00
05	VICTOR HUGO VENTURIN 60,00
06	JOSE MANOEL PIRES 60,00
07	ROSARIA PEDRO WEIBER 60,00
08	JOAO LUCAS CASSIANO DIAS 60,00
09	ROSILENE FERARRI 60,00
10	PEDRO CORREIA DOS REIS 60,00
11	LUNA EMANUELI FERREIRA DA SILVA 60,00
12	JAMILY CARDOSO DE SOUZA 60,00
13	NICOLY SILVA MARTINS 60,00
14	HELOA VICTORIA CORREIA 60,00
15	DAYANE ISABELA COLETA 60,00
16	CARMEN LOPES FERNANDES 60,00
17	DEOMIRA ANDRADE DE OLIVEIRA 60,00
18	MARIA HELENA VIEIRA SOUZA 60,00
19	TEREZA COLOMBO ANGELI 60,00
20	ROBERTO CARLOS MARQUES 60,00
21	EDNA MILCA SOLDAN 60,00
22	PEDRO HENRIQUE TERTULINO 60,00
23	CRISTIANE DA SILVA SANTANA 60,00
24	MATHEUS HENRIQUE BENEDITO RODRIGUES 60,00
25	PEDRO HENRIQUE GREGORIO DA SILVA 60,00
26	MODESTO DIAS DA LUZ 60,00
27	ARIELE ALINE DE OLIVEIRA ROSA 60,00
28	MARIA APARECIDA RODRIGUES 60,00
29	TAYLA VITORIA OLIVEIRA ROSA 60,00
30	CECILIO APARECIDO DOLCE 60,00

TP 12/16



28/08/2017 16:48:36

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5 T P E PODER POLICIA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3837 MARINGA AV PARANA
Conta corrente (com DV) 413859
CNPJ 11.462.664/0001-99
Nome favorecido J.M - SERVICOS DA SAUDE S/S.
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 82.801
Valor 1.764,00
Data transferência 28/08/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FAF001417FCF0C42

Assinada por JB8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

28/08/2017 16:23:45
28/08/2017 16:48:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

0.*

1,800.00÷

001

1,800.00◊

1,800.00×

2.%

36.00*

~~36.00-~~

1,764.00*