



# 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: 9126 / 2017 Ordinário Data: 09/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 101535 G.A.SOARES - SERVIÇOS DA SAÚDE S/S-ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 13.033.694/0001-05

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: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 3/2017

Data Licitação.: 14/07/2017

Nº Contrato....:2017185/2017

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
1.350.000,00

Saldo Anterior  
780.019,00

Valor  
13.464,00

Saldo Atual  
766.555,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 153 | Hora | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial | 88,00         | 13.464,00  |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

13.464,00

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: G.A.SOARES - SERVIÇOS DA SAÚDE S/S-ME  
C.N.P.J.: 13.033.694/0001-05



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

Número da NFS-e: **188**  
Código Verificação: **903-46E-C9B**  
Data Emissão: **10/08/2017 17:37:19**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **13.033.694/0001-05**  
Razão Social: **G A SOARES - SERVICOS DA SAUDE S/S**  
Nome Fantasia: **G A SOARES**  
Endereço: **PRACA MANOEL RIBAS, 36, APTO 102, Zona 04**  
Município: **MARINGA-PR**  
Email: **LINCONLOMBA@HOTMAIL.COM**

Inscrição Municipal: 134829

CEP: 87.014-120  
Fone: (44) 8807-4996

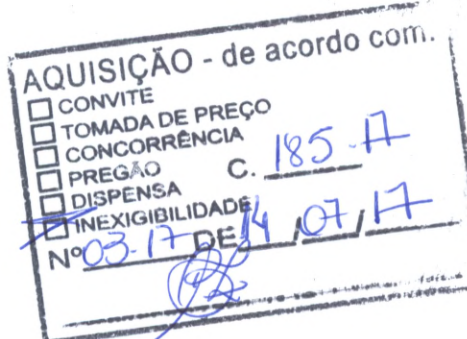
**Tomador de Serviços**

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

CEP: 86.990-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS PRESTADOS - 153 HORAS A R\$ 88,00 POR HORA

**Valor Total da NFS-e****R\$ 13.464,00****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                 | 13.464,00         | 3,00              | 403,92                    |
| 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                 | 13.464,00         | 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

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

10/08/2017 17:37:37

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9488 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/8/2017**Página** 4 / 20**Fornecedor:** 101535 - G.A.SOARES - SERVIÇOS DA SAÚDE S/S-ME**CNPJ:** 13.033.694/0001-05**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                      |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                             | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                       | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade        |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                | <b>Nº Licitação:</b>    | 3 / 2017               |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                | <b>Nº Contrato:</b>     | 185 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                               | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                | <b>Data Publicação:</b> | 15/7/2017              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA       | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 50           |                                                      | <b>ID Contrato:</b>     | 2017185                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01510     | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA                   | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                              |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                  | <b>Reduzido:</b> 0      | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                                                            | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total       |
|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------------|
| 1             | 81352 | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial | Hora    | 153,00     | 88,0000       | 13.464,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                      |         |            |               | <b>13.464,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE SERVIÇO**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 03/2017**

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: G.A. Soares, pessoa jurídica de direito privado, situada à Praça Manoel Ribas, 36, Apto 102, Zona 04, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 13.033.694/0001-45, a fornecer:

| DESCRIÇÃO                                                                      | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR         |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|---------------|
| Prestação de serviços médicos de urgência e emergência e serviço ambulatorial. | Horas   | 153    | R\$ 88,00   | R\$ 13.464,00 |
| Valor Total                                                                    |         |        |             | R\$ 13.464,00 |

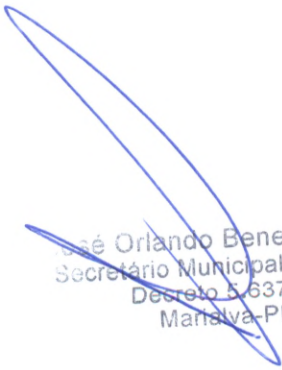
**O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.**

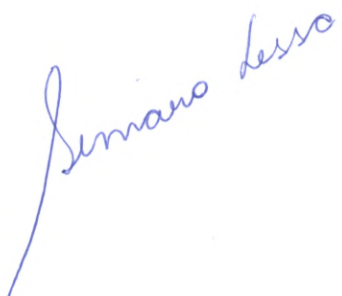
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 04 de Agosto de 2017.

Recebido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nome:

CPF:

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





**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 144/2017**

**Data : 17/08/2017**

**Conta Creditada G.A.SOARES - SERVIÇOS DA SAÚDE S/S-ME**

**Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO**

**Agência: 2-0**

**Conta: 811971**

**Valor Pago: 12.992,76**

**NºAutenticação: CA5147D51345AD6C**

12,992.76\*

-001

15 269.28-  
10 201.96-  
13,464.00+

