



# 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: 225 / 2017 Ordinário Data: 18/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 102872 NAC-SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 17.892.046/0001-65

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.....: 6/2015

Data Licitação.: 30/11/2015

Nº Contrato....: 2015395/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.350.000,00

Saldo Anterior

1.340.437,50

Valor

3.900,00

Saldo Atual

1.336.537,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 52  | hora | Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno | 75,00         | 3.900,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.900,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Tesoureiro

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

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: NAC-SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME  
C.N.P.J.: 17.892.046/0001-65



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

Número da NFS-e: **228**  
Código Verificação: **EF8-AFB-66B**  
Data Emissão: **24/01/2017 08:33:45**



**Prestador de Serviços**

CNPJ: **17.892.046/0001-65**  
Razão Social: **NAC SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**  
Endereço: **RUA MANDAGUARI, 328, APTO 504, ZONA 07**  
Município: **MARINGA-PR**  
Email: **narachia86@hotmail.com**

Inscrição Municipal: **149452**

CEP: **87.020-230**  
Fone: **(44) 3224-1239**

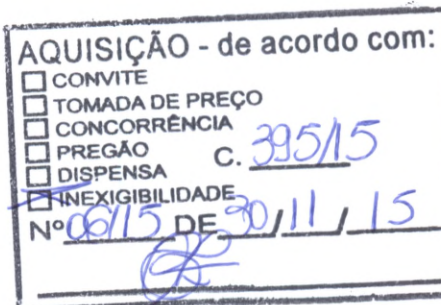
**Tomador de Serviços**

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

CEP: **86.990-000**  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

PLANTÃO MÉDICO 52 HORAS  
Valor Aproximados dos Tributos R\$ 680,55 (17,45%) Fonte IBPT  
Retenção p/INSS dispensada conforme IN RFB N°971/2009 art. 120 Inciso III§2°



**Valor Total da NFS-e**

**R\$ 3.900,00**

**Item da Lista de Serviços**

04.01 - Medicina e biomedicina.

|                      |                      |                   |                   |                           |
|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| Valor Total Deduções | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo   | Alíquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 3.900,00          | 3,00              | 117,00                    |
| Valor do PIS         | Valor da COFINS      | Valor do INSS     | Valor do IRRF     | Valor do CSLL             |
| 25,35                | 117,00               | 0,00              | 58,50             | 39,00                     |
| Outras Retenções     | Desc. Condicionado   | Valor Líquido     | Competência       | Resp. Recolhimento do ISS |
| 0,00                 | 0,00                 | 3.660,15          | 01/2017           | 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>

24/01/2017 08:33:33

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****232 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 18/1/2017**Página** 4 / 14**Fornecedor:** 102872 - NAC-SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME**CNPJ:** 17.892.046/0001-65**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>    | 6 / 2015               |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                | <b>Nº Contrato:</b>     | 395 / 2015             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                               | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                | <b>Data Publicação:</b> | 1/12/2015              |
| <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>     | 2015395                |
| <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 na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                                                    | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 59221 | Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno | hora    | 52,00      | 75,0000       | 3.900,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                              |         |            |               | <b>3.900,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE SERVIÇO**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 06/2015**

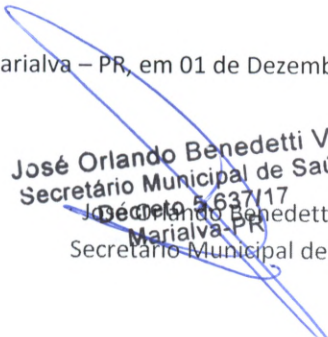
A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **NAC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Mandaguari, 328, Apto 504, ZONA 07, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.005-010 portadora do CNPJ nº 17.892.046/0001-65, a fornecer:

**Fonte nº 510**

| DESCRIÇÃO                                                                                             | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|---------------------|
| Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 à 31 de Dezembro de 2016. | Horas   | 52     | RS 75,00    | R\$ 3.900,00        |
| Valor Total                                                                                           |         |        |             | <b>R\$ 3.900,00</b> |

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

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 01 de Dezembro de 2016.

  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Secretaria Municipal de Saúde  
Marialva - PR

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

Nome: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_.

25/01/2017 16:09:25



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 4361 SICOOB PARANAVAI  
Conta corrente (com DV) 149160  
CNPJ 17.892.046/0001-65  
Nome favorecido NAC - SERVICOS MEDICOS LTDA - ME  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 12.501  
Valor 3.900,00  
Data transferência 25/01/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 43EB45EC5702C1BF

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

25/01/2017 15:48:39

25/01/2017 16:09:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.