



# 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: 7818 / 2017

Ordinário

Data: 07/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 102914 ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 05.595.706/0001-67

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 POLÍCIA

01510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 3/2017

Data Licitação.: 18/04/2017

Nº Contrato....: 201771/2017

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.350.000,00

Saldo Anterior

907.504,50

Valor

2.376,00

Saldo Atual

905.128,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 27

Hora

Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial

VLR. UNITÁRIO

88,00

VLR. TOTAL

2.376,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.376,00

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: ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA  
C.N.P.J.: 05.595.706/0001-67



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

Número da NFS-e: **214**  
Código Verificação: **5D3-C2F-9AA**  
Data Emissão: **14/07/2017 20:09:23**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **05.595.706/0001-67**  
Razão Social: **ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA S/S**  
Nome Fantasia: **ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA - ME**  
Endereço: **AVENIDA BRASIL, 4493, SALA 02, Zona 01**  
Município: **MARINGÁ-PR**  
Email: **exitus@exitus-contabil.com.br**

Inscrição Municipal: 97699

CEP: 89.155-000  
Fone: (44) 9922-0273

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**  
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
Endereço: **RUA RUA SANTA EFIGENIA, 610, CENTRO**  
Município: **MARIALVA-PR**  
Email: **dacasus\_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

prestracao de servicos de urgencia e emergencia ambulatorial

unidade hora

quantidade 27 horas trabalhadas

valor unitario 88,00

valor total 2376,00

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

*Luciane Brancilla Moreira*  
Coord. da Div.  
Recursos Humanos da Saúde

| AQUISIÇÃO - de acordo com:          |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/>            | CONVITE         |
| <input type="checkbox"/>            | TOMADA DE PREÇO |
| <input type="checkbox"/>            | CONCORRÊNCIA    |
| <input type="checkbox"/>            | PREGÃO          |
| <input type="checkbox"/>            | DISPENSA        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | INEXIGIBILIDADE |
| Nº 03-A DE 18/04/17                 |                 |

**Valor Total da NFS-e****R\$ 2.376,00****Item da Lista de Serviços**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

|                      |                      |                   |                   |                           |
|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| Valor Total Deduções | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo   | Aliquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 2.376,00          | 0,00              | 0,00                      |
| Valor do PIS         | Valor da COFINS      | Valor do INSS     | Valor do IRRF     | Valor do CSLL             |
| 0,00                 | 0,00                 | 0,00              | 35,64             | 0,00                      |
| Outras Retenções     | Desc. Condicionado   | Valor Líquido     | Competência       | Resp. Recolhimento do ISS |
| 0,00                 | 0,00                 | 2.340,36          | 07/2017           | Prestador                 |
| Optante Simples      | Regime               | Situação da NFS-e | Natureza Operação | Município Credor          |
| Não                  | Soc. Profissionais   | Normal            | 1 - Exigível      | Maringá-PR                |

**Outras Informações**

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

17/07/2017 08:51:51

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8125 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 7/7/2017****Página 5 / 15****Fornecedor: 102914 - ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA****CNPJ: 05.595.706/0001-67****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                      |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                             | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                       | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade        |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                | <b>Nº Licitação:</b>    | 3 / 2017               |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                | <b>Nº Contrato:</b>     | 71 / 2017              |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                               | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                | <b>Data Publicação:</b> | 19/4/2017              |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.39.</b> | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA       | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 50</b>           |                                                      | <b>ID Contrato:</b>     | 201771                 |
| <b>SubDesdobramento: 99</b>        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01510</b>     | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA                   | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                              |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                  | <b>Reduzido: 0</b>      | <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    | 27,00      | 88,0000       | 2.376,00        |
| <b>Total:</b> |                                                                            |         |            |               | <b>2.376,00</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: ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA S/S, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Brasil, 4493, Sala 02, Zona 01, CEP 89.155-000, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 05.595.706/0001-67, a fornecer:

| DESCRIÇÃO                                                             | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR        |
|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|--------------|
| Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. | Horas   | 27     | R\$ 88,00   | R\$ 2.376,00 |
| Valor Total                                                           |         |        |             | R\$ 2.376,00 |

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

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 05 de Julho de 2017.

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

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

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

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

  
Luciane Brannha Moreira  
Coord. da Div.  
Recursos Humanos da Saúde



**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: 116/2017**

**Data : 18/07/2017**

**Conta Creditada ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA**

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

**Agência: 2-**

**Conta: 721581**

**Valor Pago: 2.376,00**

**Nº Autenticação: D74BAC3B4145A99A**