



# 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: 6523 / 2017 Ordinário Data: 06/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 102972 LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS & CIA LTDA-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 24.078.532/0001-00

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.: 14/03/2017  
Nº Contrato....: 201724/2017  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
1.350.000,00

Saldo Anterior  
1.075.587,50

Valor  
15.312,00

Saldo Atual  
1.060.275,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 174 | Hora | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial | 88,00         | 15.312,00  |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

15.312,00

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: LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS & CIA LTDA-  
C.N.P.J.: 24.078.532/0001-00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

## SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número: 54

Dt. Emissão: 08/06/2017

Autenticidade: 539015378

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: [www.marialva.pr.gov.br](http://www.marialva.pr.gov.br)**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008943 CNPJ/CPF: 24.078.532/0001-00 Regime Fiscal: Sem Regime Fiscal

Nome/Razão Social: LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ME

Nome Fantasia: LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ME

Endereço:

RUA ELIAS ANTONIO DA SILVA, 96 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 9164-7774

E-Mail: mfs70@hotmail.com

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: 000000000000

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:

Competência:  
6/2017Local da Prestação do Serviço:  
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E SERVIÇO AMBULATORIAL, PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2017.

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- ☐
- CONVITE
- 
- ☐
- TOMADA DE PREÇO
- 
- ☐
- CONCORRÊNCIA
- 
- ☐
- PREGÃO
- 
- ☐
- DISPENSA

EXIGIBILIDADE

Nº 03-A DE 14/03/17

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                                   | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E SERVIÇO AMBULATORIAL, PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2017. | 174,00     | 88,00000       | 0,00           | 15.312,00   |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,00000  | 306,24000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 229,68000 | Sim    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000   | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 15.312,00                 | 0,00                   | 0,00                      | 14.776,08               | 15.312,00             |

NFS-E Nº

54

Recebemos de LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS &amp; CIA LTDA - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6785 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 6/6/2017**Página 1 / 9****Fornecedor:** 102972 - LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS & CIA LTDA-ME**CNPJ:** 24.078.532/0001-00**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>     | 24 / 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> | 16/3/2017              |
| <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>     | 201724                 |
| <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    | 174,00     | 88,0000       | 15.312,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                      |         |            |               | <b>15.312,00</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: **LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS & CIA LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Elias Antônio da Silva, 96, Centro, na cidade de Marialva, Estado do Paraná, CEP 86.990-000 portadora do CNPJ nº 24.078.532/0001-00, a fornecer:

| DESCRIÇÃO                                                                                                                           | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|---------------|
| Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 30 de Abril de 2017. | Horas   | 174,00 | RS 88,00    | R\$ 15.312,00 |
| Valor Total                                                                                                                         |         |        |             | R\$ 15.312,00 |

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 07 de Junho de 2017.

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

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

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

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

*Luciene Brambila Moreira*  
Coord. da Div.  
Recursos Humanos da Saúde

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) 4340 SICOOB METROPOLITANO  
Conta corrente (com DV) 799181  
CNPJ 24.078.532/0001-00  
Nome favorecido LOURIVALDO SOUZA DOS SANTOS & CIA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 61.902  
Valor 14.776,08  
Data transferência 19/06/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4B7E82D97616ABDF

Assinada por JB891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/06/2017 15:38:51  
19/06/2017 16:36:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

.....-P  
.....+P  
.....-P  
.....+P  
.....-P  
.....+P

756  
4340-  
79918-1

15,312.00+  
15 306.24-  
15 229.68-\*

14,776.08\*