



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: 5109 / 2017

Ordinário

Data: 12/05/2017

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
1.081.436,50

Valor
1.865,00

Saldo Atual
1.079.571,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS 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
2	1	unid	Vídeo Faringo Laringoscopia	65,00	65,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.865,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: **691**
Código Verificação: **02F-CBA-AA4**
Data Emissão: **17/05/2017 09:22:04**



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: **MARINGA-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:

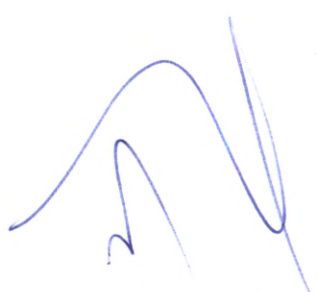
CEP: **86.990-000**
Fone: **(44) 3232-1122**

Discriminação dos Serviços
REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS NO 04/2017.



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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 12-16 DE 29/07/16



Valor Total da NFS-e

R\$ 1.865,00

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	1.865,00	2,00	37,30
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	1.865,00	05/2017	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

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

17/05/2017 09:53:53

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5329 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/5/2017**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 MEDICOS 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
2	56946	Vídeo Faringo Laringoscopia	unidade	1,00	65,0000	65,00
Total:						1.865,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

JAYSON JR. MESTI
Otorrinolaringologista
CRM 22251

ARETHUSA I. L. M. DIAS
Otorrinolaringologista
CRM 23664

ANDRÉ G. R. MARQUES
Otorrinolaringologista
CRM 22252

CONSULTAS:

GUILHERME C. P. SELLA
Otorrinolaringologista
CRM 33018

DR. JAYSON – 07/04/17 E 28/04/17

QTDE	NOME DO PACIENTE
01	RAESKA ALVES DA SILVA R\$ 60,00
02	MARCOS FELLYP ROSSETI DA SILVA R\$ 60,00
03	FELIPE FERREIRA DE ARRUDA R\$ 60,00
04	LUCINDA COSMO DE OLIVEIRA R\$ 60,00
05	SUELY APARECIDA MELERO RANTIN R\$ 60,00
06	CRISTINA CHUMAN R\$ 60,00
07	RONALDO ADRIANDO DE ANDRADE SILVA R\$ 60,00
08	MARINES CRISTINO R\$ 60,00
09	GEOVANE LESSA MARTINS R\$ 60,00
10	TATIANA DA SILVA SANTOS R\$ 60,00
11	DURVAL BLASQUES R\$ 60,00
12	AMANDA LETICIA DA SILVA R\$ 60,00
13	JOAO LUCAS CASSIANO DIAS R\$ 60,00
14	MARIA VITORIA FONTES R\$ 60,00
15	DAIANE IZABELA COLETA R\$ 60,00
16	DANIEL VINICIUS SILVA PEREIRA R\$ 60,00
17	RENATO STRASSACAPA DE SOUZA R\$ 60,00
18	PEDRO HENRIQUE GREGORIO DA SILVA R\$ 60,00
19	BENEDITA APARECIDA DE CAMARGO MOTA R\$ 60,00
20	GUSTAVO SILVA XAVIER R\$ 60,00
21	LUIZ OTAVIO CASAVECHIA AGUIAR R\$ 60,00
22	MIGUEL MANOEL ABRAHAM GRILHO R\$ 60,00
23	DAVI ANTONIO GOES SILVA R\$ 60,00
24	FLORISVALDO DAVI MACHADO FERREIRA R\$ 60,00
25	MURILO RODRIGUES DE LIMA SOARES R\$ 60,00
26	LUCAS GABRIEL ARAUJO DOS SANTOS R\$ 60,00
27	ANTONIO GERALDO GARCIA GILAVERT R\$ 60,00
28	CAMILLY VITORIA CONTE YACKSTET R\$ 60,00
29	ALLAN A MANUELA RODRIGUES MOREIRA R\$ 60,00
30	REGINALDO PESSOA DA COSTA R\$ 60,00

EXAME: VIDEONASO.

LUCINDA COSMO DE OLIVEIRA R\$ 65,00

TP 12/16

• Ronco e Apnéia

• Cirurgia Endoscópica

• Membros da Academia Brasileira de Cirurgia Plástica da Face

www.caomaringa.com.br - Fone: (44) 3266-1819

Av. Tiradentes, 1081 - Zona 01 - CEP 87013-260 - Maringá - PR



25/05/2017 16:28:17

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	341 BANCO ITAU 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	52.501
Valor	1.865,00
Data transferência	25/05/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B040BBEA82D76F72

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	25/05/2017 16:02:40
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	25/05/2017 16:28:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.