



# 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: 2446 / 2017 Ordinário Data: 09/03/2017 Página 1 / 1

Credor: 103346 VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 22.786.972/0001-96

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: 413  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 4/2016

Data Licitação.: 05/12/2016

Nº Contrato...: 2016313/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
1.200.000,00

Saldo Anterior  
896.592,93

Valor  
2.988,00

Saldo Atual  
893.604,93

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 36  | hora | Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno | 83,00         | 2.988,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.988,00

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  
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: VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME  
C.N.P.J.: 22.786.972/0001-96



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

Número da NFS-e: **48**  
Código Verificação: **59D-A69-79C**  
Data Emissão: **10/03/2017 17:09:05**



**Prestador de Serviços**

CNPJ: **22.786.972/0001-96**  
Razão Social: **VIEIRA SERVICOS MEDICOS S.S. - ME**  
Endereço: **RUA ALCIDES DEVIDES, 240, PARIS IV JARDIM**  
Município: **MARINGÁ-PR**  
Email: **contato@bezerracontabilidade.com.br**

Inscrição Municipal: 169197

CEP: 87.083-515  
Fone: (44) 3224-9033

**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: **dacasus\_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000  
Fone: (44) 3232-8383

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos de urgência e emergência

Descrição do serviço: 36 horas  
Valor da hora: 83,00

Valor total da nota: 2.988,00

**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 04-16 DE 05/12/16 C. 313-16

*[Handwritten signature]*  
Luciano Beneditto Moreira

*[Handwritten signature]*  
José Orlando Beneditto Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Maringá-PR

**Valor Total da NFS-e**

**R\$ 2.988,00**

**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                 | 2.988,00          | 3,00              | 89,64                     |
| Valor do PIS         | Valor da COFINS      | Valor do INSS     | Valor do IRRF     | Valor do CSLL             |
| 19,42                | 89,64                | 0,00              | 44,82             | 29,88                     |
| Outras Retenções     | Desc. Condicionado   | Valor Líquido     | Competência       | Resp. Recolhimento do ISS |
| 0,00                 | 0,00                 | 2.804,24          | 03/2017           | 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 <http://isse.maringa.pr.gov.br>

13/03/2017 08:08:08

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2517 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/3/2017**Página** 9 / 12**Fornecedor:** 103346 - VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME**CNPJ:** 22.786.972/0001-96**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**CEP:****Bairro:** **Cidade:** -**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>    | 4 / 2016               |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | 313 / 2016             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> | 6/12/2016              |
| <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>     | 2016313                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO        | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <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    | 36,00      | 83,0000       | 2.988,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                              |         |            |               | <b>2.988,00</b> |

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE SERVIÇO**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2016**

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Alcides Devides, 240, Jardim Paris III, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 22.786.972/0001/96, a fornecer:

| DESCRIÇÃO                                                                                              | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|--------------|
| Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 à 28 de Fevereiro de 2017. | Horas   | 36     | RS 83,00    | R\$ 2.988,00 |
| Valor Total                                                                                            |         |        |             | R\$ 2.988,00 |

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

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 10 de Março de 2017.

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

Nome:

CPF:

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 1.687/17  
Marialva-PR

Luciene Brameia Moreira



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 29/2017**

**Data : 16/03/2017**

**Conta Creditada VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME**

**Banco: 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 3531-**

**Conta: 1172-0**

**Valor Pago: 2.988,00**

**NºAutenticação: 3808596A52B61DF1**