



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 1224 / 2018 Ordinário Data: 09/02/2018

Credor: 103346 VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME
Endereço: - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 22.786.972/0001-96 Insc. Est.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 3531 - Conta: 1172-0

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
Reduzido: 433
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 3/2017
Nº NAD.....: 1244
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	155.838,91	1.056,00	154.782,91

HISTÓRICO: Credenciamento de Profissionais para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial, conforme a necessidade e conveniência da Secretaria Municipal da Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	12	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	1.056,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.056,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ORDEM DE SERVIÇO

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 03/2017

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Alcides Devides, nº 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 a 31 de Janeiro de 2018.	Horas	12	R\$ 88,00	R\$ 1.056,00
Valor Total				R\$ 1.056,00

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 Fevereiro de 2018.

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome:

CPF:


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


Simara Ap. dos Santos Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1374 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 09/02/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 103346 - VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME**CNPJ:** 22.786.972/0001-96**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	9 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	25/01/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	26/01/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	25/01/2018
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	20189
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 433	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Credenciamento de Profissionais para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial, conforme a necessidade e conveniência da Secretaria Municipal da Saúde

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	12,00	88,0000	1.056,00
Total:						1.056,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



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

Número **116**
Código verificação **D36-09E-2CA**
Emitido em **16/02/2018 10:46:41**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **22.786.972/0001-96** Inscrição Municipal: 169197
Razão Social: **VIEIRA SERVICOS MEDICOS S.S. - ME**
Endereço: **RUA ALCIDES DEVIDES, 240, Paris Iv Jardim**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **contato@bezerracontabilidade.com.br**

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

Honorários médicos referente a serviços prestados. 12h x 88,00 = 1.056,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREGO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº **03** DE **25/01/18**

Day

Valor Total da NFS-e**R\$ 1.056,00****Item da Lista de Serviços**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.056,00	3,00	31,68
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	15,84	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	1.040,16	02/2018	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

Simara Ap. dos Santos Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 29/2018

Data : 26/02/2018

Conta Creditada VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S.S.-ME

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3531-

Conta: 1172-0

Valor Pago: 1.008,48

Nº Autenticação: 155E5587C07AC255

1.056.00+

31.68-

15.84-

-001

1.008.48*+