



# 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

Nº do Empenho: 296 / 2018 Ordinário Data: 15/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 103990 S.K.M. SERVIÇOS MÉDICOS S.S. LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 24.612.117/0001-94

Insc. Est.:

Banco: 84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.: 0002- Conta: 90774-0

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.....: 295

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
500.000,00

Saldo Anterior  
414.763,82

Valor  
3.080,00

Saldo Atual  
411.683,82

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    | 35  | Hora | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial | 88,00         | 3.080,00   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.080,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

### 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

### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal em Exercício

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: S.K.M. SERVIÇOS MÉDICOS S.S. LTDA  
C.N.P.J.: 24.612.117/0001-94

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Número **49**  
Código verificação **F60-53F-F95**  
Emitido em **18/01/2018 08:35:17**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **24.612.117/0001-94** Inscrição Municipal: 175723  
Razão Social: **SKM SERVICOS MEDICOS S.S. LTDA**  
Nome Fantasia: **SKM SERVIÇOS MEDICOS S.S. LTDA**  
Endereço: **AVENIDA NOBREGA, 150, SALA 04 1 ANDAR, Zona 04**  
Município: **MARINGÁ - PR**  
Email: **tefi\_cvel@hotmail.com**

CEP: 87.014-180  
Fone: (44) 9976-9132

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**  
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
Endereço: **RUA SANTANA EFIGENIA, 680, Centro**  
Município: **MARIALVA - PR**  
Email:

CEP: 86.990-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços.

Valor aproximado dos tributos R\$ 537,46 Aliq. (17,45%) - Fonte IBPT.

ADQUIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 03 DE 14/08/17  
Day

**Valor Total da NFS-e**

**R\$ 3.080,00**

**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                 | 3.080,00          | *                 | *                         |
| 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                 | 3.080,00          | 01/2018           | Prestador                 |
| Optante Simples      | Regime               | Situação da NFS-e | Natureza Operação | Município Credor          |
| Sim                  | Normal               | Normal            | 1 - Exigível      | Maringá - PR              |

**Outras Informações**

\* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

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

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

18/01/2018 08:35:35

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

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****312 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 15/01/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103990 - S.K.M. SERVIÇOS MÉDICOS S.S. LTDA**CNPJ:** 24.612.117/0001-94**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <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>     | 243 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        | 14/08/2018             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> | 15/08/2017             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA              | <b>Homologação:</b>     | 14/08/2017             |
| <b>Desdobramento:</b> 50           | SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO        | <b>ID Contrato:</b>     | 2017243                |
| <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> 433    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**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    | 35,00      | 88,0000       | 3.080,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                      |         |            |               | <b>3.080,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

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

**ORDEM DE SERVIÇO**

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **SKM SERVICOS MEDICOS S.S. LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Nobrega, 150, Zona 04, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.014-180 portadora do CNPJ nº 24.612.117.0001/94, 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 31 de Dezembro de 2017. | Horas   | 35     | R\$ 88,00   | R\$ 3.080,00 |
| Valor Total                                                                                                                            |         |        |             | R\$ 3.080,00 |

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 08 de Janeiro 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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência :** 22780

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

**Lote nº:** 6/2018

**Data :** 24/01/2018

**Conta Creditada S.K.M. SERVIÇOS MÉDICOS S.S. LTDA**

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

**Agência:** 0002-

**Conta:** 90774-0

**Valor Pago:** 2.972,20

**Nº Autenticação:** 9864BE96FC95FF33