



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: 1169 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 102914 ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 05.595.706/0001-67

Insc. Est.:

Banco: 84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.: 2- Conta: 721581

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação:: 3/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD:: 1184
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio: /
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	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 199.970,91	Valor 2.376,00	Saldo Atual 197.594,91
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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	27	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	2.376,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.376,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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: ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA
C.N.P.J.: 05.595.706/0001-67

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1314 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 08/02/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 102914 - ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA**CNPJ:** 05.595.706/0001-67**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:	71 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	18/04/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	19/04/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	18/04/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	201771
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	27,00	88,0000	2.376,00
Total:						2.376,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

ORDEM DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA S/S, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Brasil, 4493, Sala 02, Zona 01, CEP 89.155-000, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 05.595.706/0001-67, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 à 31 de Janeiro de 2017.	Horas	27	R\$ 88,00	R\$ 2.376,00
Valor Total				R\$ 2.376,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 01 de Fevereiro de 2018.

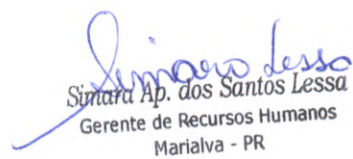
Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome:

CPF:

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/17
Marialva-PR




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



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

Número **253**
Código verificação **10F-3B3-FE7**
Emitido em **02/03/2018 19:44:33**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **05.595.706/0001-67** Inscrição Municipal: 97699
Razão Social: **ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA S/S**
Nome Fantasia: **ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA S/S**
Endereço: **AVENIDA BRASIL, 4493, SALA 02, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **exitus@exitus-contabil.com.br**

CEP: 87.013-000
Fone: (00) 0224-9221

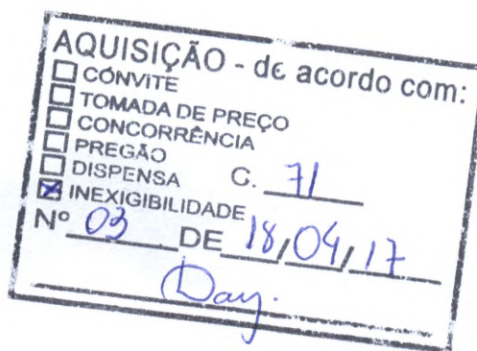
**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA RUA SANTA EFIGENIA, 610, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email: **dacasus_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

servicos medicos prestrados referente Janeiro de 2018
prestacao de servicos medicos de Urgencia e Emergencia e servicos Ambulatoriais
unidade hora
quantidade 27
valor unitario 88
valor total 2376,00



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

Valor Total da NFS-e**R\$ 2.376,00****Item da Lista de Serviços**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	2.376,00	0,00	0,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	35,64	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	2.340,36	03/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Soc. Profissionais	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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: 37/2018

Data : 12/03/2018

Conta Creditada ANTUNES DE OLIVEIRA & OLIVEIRA LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 2-

Conta: 721581

Valor Pago: 2.292,84

Nº Autenticação: D86ECC4494F48B64

2,376.00+

15 47.52-

12 35.64-

-001

2,292.84*+