



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: 2440 / 2018 Ordinário Data: 13/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 102912 J A SANTANA E SANTANA S/S

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.054.886/0001-84 Insc. Est.:

Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 3788- Conta: 542805

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: 434
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 01510
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 3/2017
Nº NAD.....: 2488
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
2.207.932,00	2.138.764,00	6.204,00	2.132.560,00

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	71	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	6.204,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 6.204,00

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: J A SANTANA E SANTANA S/S
C.N.P.J.: 19.054.886/0001-84



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

Número **198**
Código verificação **787-B50-77A**
Emitido em **13/03/2018 17:42:02**



Prestador de Serviços

CNPJ: **19.054.886/0001-84** Inscrição Municipal: 154438
Razão Social: **J. A. SANTANA E SANTANA S/S**
Nome Fantasia: **TRAUMARINGA**
Endereço: **AVENIDA MANDACARU, 2071, RESIDENCIA R 46 B 2 LT 106 B 1, Gleba Ribeirao Maringa**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **coorplascontabilidade@gmail.com**

CEP: 87.083-240
Fone: (44) 3028-5648



Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Nome Fantasia: **MARIALVA**
Endereço: **Santa Efigenia, 680, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email: **dacasus_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - (70,5hs. a R\$ 88,00)

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO C. 2.2018
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 03 DE 15/01/18
Day

Valor Total da NFS-e

R\$ 6.204,00

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	6.204,00	3,00	186,12
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
40,33	186,12	0,00	93,06	62,04
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	5.822,45	03/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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



23/03/2018 16:42:36

DOC ou TED Eletrônico

		Debitado		
Agência	2278-0			
Conta corrente	15732-5	T P E PODER POLICIA		
		Creditado		
Banco	341	ITAU UNIBANCO S.A.		
Agência (sem DV)	3788	MARINGA CENTRO		
Conta corrente (com DV)	542805			
CNPJ	19.054.886/0001-84			
Nome favorecido	J. A. SANTANA E SANTANA S/S			
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE			
Número documento	32.301			
Valor	5.924,82			
Data transferência	23/03/2018			
"C" - CNPJ diferente				
Autenticação SISBB	876408AA55B131F7			
Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	23/03/2018 15:00:09		
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	23/03/2018 16:42:36		

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

ORDEM DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: J A SANTA E SANTANA SS, situada à Avenida Mandacaru, 2071, Parque das Laranjeiras, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 19.054.886/0001-84, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 28 de fevereiro de 2018.	Horas	70.5	RS 88,00	R\$ 6.204,00
Valor Total				R\$ 6.204,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 06 de Março 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****2774 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 13/03/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 102912 - J A SANTANA E SANTANA S/S****CNPJ: 19.054.886/0001-84****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:	2 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	15/01/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	17/01/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	15/01/2018
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	20182
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 434	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	70,50	88,0000	6.204,00
Total:						6.204,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

6,204.00+

186.12-

93.06-

-001

5,924.82*+