



# 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: 2153 / 2019 Ordinário Data: 11/03/2019 Página 1 / 1

Credor: 338 TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO TELEDIAGNOSTICOS LTDA - EPP

Endereço: Comercial: RUA TACITO DE ALMEIDA, 119, 119 - - C.E.P. 01262010 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 73.193.211/0001-61

Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3010-4 Conta:134582-6

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: 446

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

Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 82/2017

Nº NAD.....: 2196

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.600.000,00

Saldo Anterior

1.136.574,44

Valor

1.580,00

Saldo Atual

1.134.994,44

**HISTÓRICO:** Contratação de empresa para fornecimento do serviço de laudos em exames de eletrocardiograma à distância, destinados à Secretaria Municipal de Saúde.

| ITEM | QTD    | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 316,00 | unid | Laudo em exame de eletrocardiograma realizado diariamente inclusive sábados, domingos e feriados, 24 horas por dia, com retorno de resultado, via eletrônica, no tempo máximo de 30 (trinta) minutos a partir do envio, com treinamento, capacitação e certificação aos servidores envolvidos no serviço, com certificado de segurança do sistema web para envio dos exames e retorno dos laudos, com acesso ao sistema web protegido por usuário e senha, com profissionais médicos com título de especialista em cardiologia, devidamente registrados em Conselho de Classe, para emissão dos laudos | 5,00          | 1.580,00   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.580,00

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: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO TELEDIAG  
C.N.P.J.: 73.193.211/0001-61

### 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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2480 / 2019**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 08/03/2019

Página 1 / 1

Fornecedor: 338 - TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO TELEDIAGNOSTICOS LTDA - EPP

CNPJ: 73.193.211/0001-61

Insc. Estadual: ISENT0

Endereço: RUA TACITO DE ALMEIDA, 119, 119

Bairro: PERDIZES Cidade: São Paulo - SP

CEP: 01.262-010

Telefone: 42 40099999

|                              |                                                                   |                  |                 |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| Órgão: 07                    | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                          | Processo:        | /               |
| Unid. Orçamentária: 07.002.  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                    | Modalidade:      | Pregão          |
| Função: 10                   | Saúde                                                             | Nº Licitação:    | 82 / 2017       |
| Sub Função: 302              | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                             | Nº Contrato:     | 210 / 2017      |
| Programa: 0008               | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                            | Termínio:        | 30/07/2019      |
| Projeto/Atividade: 2052      | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                             | Data Publicação: | 01/08/2017      |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.39.0 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA                    | Homologação:     | 31/07/2017      |
| Desdobramento: 99            | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA                     | ID Contrato:     | 2017210         |
| SubDesdobramento: 99         | DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA                     | Subvenção:       | /               |
| Fonte de Recurso: 01303      | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE | Cód. do Bem:     |                 |
| Recurso:                     | Próprio                                                           |                  |                 |
| Contrapartida:               | Não                                                               | Reduzido: 446    | Convênio Nº.: / |

JUSTIFICATIVA: Contratação de empresa para fornecimento do serviço de laudos em exames de eletrocardiograma à distância, destinados à Secretaria Municipal de Saúde.

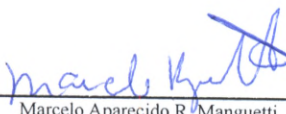
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Marca       | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 86390 | Laudo em exame de eletrocardiograma realizado diariamente inclusive sábados, domingos e feriados, 24 horas por dia, com retorno de resultado, via eletrônica, no tempo máximo de 30 (trinta) minutos a partir do envio, com treinamento, capacitação e certificação aos servidores envolvidos no serviço, com certificado de segurança do sistema web para envio dos exames e retorno dos laudos, com acesso ao sistema web protegido por usuário e senha, com profissionais médicos com título de especialista em cardiologia, devidamente registrados em Conselho de Classe, para emissão dos laudos | TEB - ECGPC | unidade | 316,00     | 5,0000        | 1.580,00   |

**Total: 1.580,00**

  
Marcelo Aparecido R. Manguetti  
Responsável pela Elaboração

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

\_\_\_\_\_  
Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 7852 Série NFSE, emitido em 13/03/2019                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | Número da Nota<br><b>00070968</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>13/03/2019 10:15:11</b><br>Código de Verificação<br><b>CWFJ-KBLL</b> |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61      Inscrição Municipal: 2.220.071-1<br>Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP<br>Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - Água Branca - CEP: 05001-000<br>Município: São Paulo      UF: SP                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA<br>CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45      Inscrição Municipal: ----<br>Endereço: R. SANTA EFIGENIA 680 - Centro - CEP: 86990-000<br>Município: Marialva      UF: PR      E-mail: tesouraria2@marialva.pr.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Laudo de Eletrocardiograma ( ECG ) - Qtde 316 x Valor Unit. R\$ 5,00 = Total R\$ 1.580,00.<br>EMPENHO 2153/2019<br>BANCO DO BRASIL<br>AG. 3010-4<br>C/C 134582-6<br>COD IDENT. 1696<br><br>(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR )<br>8,30%<br>Vencido. 12/04/2019                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br/> <input type="checkbox"/> CONVITE<br/> <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/> <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/> <input checked="" type="checkbox"/> PRECATORIO<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA<br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº 82/17 DE 31/07/17<br/>         21/01/17<br/>         RMC       </div> <div style="margin-left: 200px; color: blue;">         Manual<br/>         Manual       </div> |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.580,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                     | -                                                                                                                                      | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| 05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.580,00              | 2,00%                                                                                                                                  | 31,60                                 | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | Número Inscrição da Obra                                                                                                               | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | -                                                                                                                                      | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7852 Série NFSE, emitido em 13/03/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2019;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 68/2019**

**Data : 25/03/2019**

**Conta Creditada TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO TELEDIAGNOSTICOS LTDA - EPP**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 3010-4**

**Conta: 134582-6**

**Valor Pago: 1.580,00**

**NºAutenticação: ADADC36007A47457**