



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11094 / 2016 Ordinário Data: 27/09/2016 Página 1 / 1

Credor: 103257 CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR EIRELI-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 25.062.541/0001-75

Insc. Est.:

Ag

C/C

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
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 1043
F. de Recurso: 3510 TAXAS- EXERCICIO PELO PODER DE POLICIA (EX. AN 03510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 4/2016
Data Licitação.: 24/08/2016
Nº Contrato....: 2016211/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	218.214,06	3.984,00	214.230,06

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	48	hora	Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	83,00	3.984,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.984,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MÉDICO I
C.N.P.J.: 25.062.541/0001-75



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

Número da NFS-e: **18**
Código Verificação: **692-2AA-11E**
Data Emissão: **29/09/2016 15:48:46**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **25.062.541/0001-75**
Razão Social: **CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR - EIRELI -**
Endereço: **RUA MARTINAFONSO, 1335, BL B AP 03, GLEBA PATRIMONIO MARINGA**
Município: **MARINGA-PR**
Email: **ANDRADE.ANDRADECONTABIL@HOTMAIL.COM**

Inscrição Municipal: 177766

CEP: 87.010-900
Fone: (44) 3264-0821

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:

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 04/16 DE 01/07/16

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

Valor Total da NFS-e**R\$ 3.984,00****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	3.984,00	3,00	119,52
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
25,90	119,52	0,00	59,76	39,84
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	3.738,98	09/2016	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

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

29/09/2016 15:48:48

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11711 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/9/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 103257 - CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR EIRELI-ME**CNPJ:** 25.062.541/0001-75**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:	4 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	211 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	24/8/2017
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	26/8/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	24/8/2016
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	2016211
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03510	TAXAS- EXERCICIO PELO PODER DE POLICIA (EX. ANTERIOR)	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1043	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.**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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	59221	Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	hora	48,00	83,0000	3.984,00
Total:						3.984,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE SERVIÇO

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2016

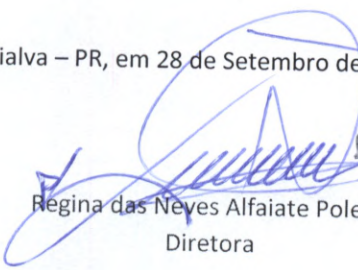
A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Martin Afonso, 1335, , na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 25.062.541/0001-75, a fornecer:

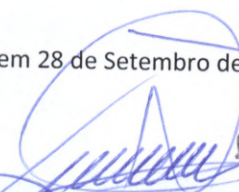
Fonte nº 510

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	Horas	48	RS 83,00	R\$ 3.984,00
Valor Total				R\$ 3.984,00

O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 28 de Setembro de 2015.


Regina das Neves Alfaiate Polessi
Diretora


Luciene Brandão
Coordenadora da Divisão
Recursos Humanos

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5 T P E PODER POLICIA

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER BANESPA S.A.
Agência (sem DV) 163 MARINGA
Conta corrente (com DV) 130148010
CNPJ 25.062.541/0001-75
Nome favorecido CLINICA J. C. MARQUES ATENDIMENTO MEDIC
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 101.303
Valor 3.984,00
Data transferência 13/10/2016
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8346424AB217B56D
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

13/10/2016 16:14:29
13/10/2016 16:41:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.
