



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3465 / 2017 Ordinário Data: 03/04/2017 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: 413
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

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

Dotação Inicial
1.200.000,00

Saldo Anterior
778.230,11

Valor
3.735,00

Saldo Atual
774.495,11

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	45	hora	Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	83,00	3.735,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.735,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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



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

Número da NFS-e: **49**
Código Verificação: **55D-CC2-309**
Data Emissão: **04/04/2017 16:41:54**



Prestador de Serviços

CNPJ: **25.062.541/0001-75**
Razão Social: **CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR - EIRELI -**
Endereço: **RUA MARTIN AFONSO, 1335, BL B AP 03, GLEBA PATRIMONIO MARINGA**
Município: **MARINGA-PR**
Email: **smart@smartcontabilidade.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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MUNICÍPIO DE MARIALVA-PR REF. A 45 HORAS DE PLANTÃO

VALOR TOTAL: R\$ 3.735,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 151-16
Nº 04-16 DE 01/07/2016

[Handwritten signature]

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

Valor Total da NFS-e

R\$ 3.735,00

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	3.735,00	3,00	112,05
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	3.735,00	04/2017	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

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

04/04/2017 16:41:41

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3586 / 2017****Página 4 / 12****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/4/2017**Fornecedor:** 103257 - CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR EIRELI-ME**CNPJ:** 25.062.541/0001-75**Insc. Estadual:****Endereço:** .**CEP:****Bairro:** Cidade: -**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:	
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:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	2016211
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: 0	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	45,00	83,0000	3.735,00
Total:						3.735,00

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:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 a 31 de Março de 2017.	Horas	45	RS 83,00	R\$ 3.735,00
Valor Total				R\$ 3.735,00

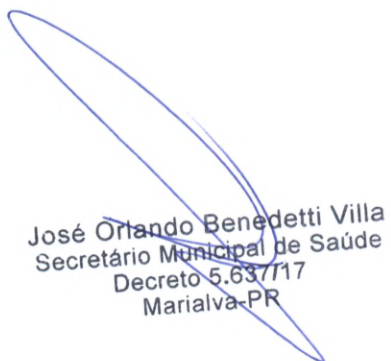
O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 03 de Abril de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome:

CPF:



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: 33/2017

Data : 12/04/2017

Conta Creditada CLINICA J C MARQUES ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR EIRELI-ME

Banco: 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 163-

Conta: 130148010

Valor Pago: 3.735,00

NºAutenticação: 7B1E24278787BB1D