



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: 9131 / 2017 Ordinário Data: 09/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 103255 CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 25.097.307/0001-83

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: 414
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 3/2017
Data Licitação.: 25/05/2017
Nº Contrato....: 2017123/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
732.631,00

Valor
18.260,00

Saldo Atual
714.371,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	208	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	18.260,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

18.260,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME
C.N.P.J.: 25.097.307/0001-83



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

Número da NFS-e: **15**
Código Verificação: **CD6-0F5-24C**
Data Emissão: **10/08/2017 13:32:05**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **25.097.307/0001-83**
Razão Social: **CLINICA MEDICA E. M. HIGAKI LTDA - ME**
Endereço: **RUA DEODORO MARECHAL, 120, Zona 07**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **williamcolombi@hotmail.com**

Inscrição Municipal: 177923

CEP: 87.030-020
Fone: (44) 9962-3233

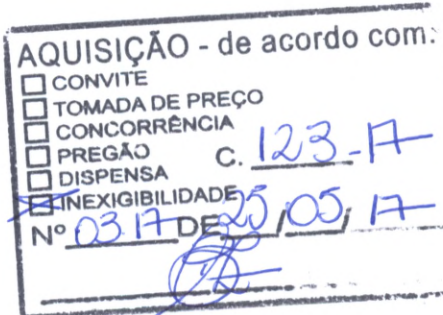
Tomador de Serviços

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 de urgência e emergência
Descrição do serviço: 207,5h
Valor da hora: 88,00
Valor Total da Nota: 18.260,00

**Valor Total da NFS-e****R\$ 18.260,00****Item da Lista de Serviços**

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

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	18.260,00	2,00	365,20
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	18.260,00	08/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 1.177/17

Imara Lissa

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

10/08/2017 13:32:32

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9494 / 2017****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 9/8/2017****Página 10 / 20****Fornecedor: 103255 - CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME****CNPJ: 25.097.307/0001-83****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:	123 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	26/5/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	2017123
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: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.**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	207,50	88,0000	18.260,00
Total:						18.260,00



Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: CLÍNICA MEDICA E. M. HIGAKI LTDA – ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Marechal Deodoro, 120, Zona 07, CEP 87.030-020, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 25.097.307/0001-83, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 31 de Julho de 2017.	Horas	207,5	RS 88,00	R\$ 18.260,00
Valor Total				R\$ 18.260,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 04 de Agosto de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome:

CPF:

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.627/17

Simão Lusso



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 144/2017

Data : 17/08/2017

Conta Creditada CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3344-

Conta: 399021

Valor Pago: 17.620,90

Nº Autenticação: 2728B3F89673A7D8

18,260.00+

15 365.20-X

12 273.90-X

-001

17,620.90*