



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: 7820 / 2017

Ordinário

Data: 07/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 103778 H.A. CLÍNICA MÉDICA LTDA EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.754.980/0001-74

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 POLÍCIA

01510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 3/2017

Data Licitação.: 06/06/2017

Nº Contrato....: 2017127/2017

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
897.912,50

Valor
880,00

Saldo Atual
897.032,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	880,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

880,00

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: H.A. CLÍNICA MÉDICA LTDA EPP

C.N.P.J.: 27.754.980/0001-74

PNE 101 198770170002673000050P6 *****2.200,00-



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

Número da NFS-e: **1**
Código Verificação: **867-9B9-C1D**
Data Emissão: **14/07/2017 09:10:10**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **27.754.980/0001-74**
Razão Social: **H.A. CLINICA MEDICA LTDA - EPP**
Nome Fantasia: **H.A. CLINICA MEDICA LTDA - EPP**
Endereço: **RUA BARROSO, 610, APTO 102 VG DE GAR 61 SUB, ZONA 03**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **contato@contasmed.com.br**

Inscrição Municipal: 186848

CEP: 87.050-160

Fone: (44) 3034-0952

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Nome Fantasia: **MARIALVA PREFEITURA GABINETE DO PREFEITO**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
Município: **MARIALVA-PR**
Email: **dacasus_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000

Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços Médicos
Referente a 25 horas - Drº Adolf

Valor bruto: R\$ 2.200,00

(-) IR: R\$ 33,00

(-) ISS Marialva - R\$ 66,00

Valor líquido: R\$ 2.101,00

Valor aproximado dos tributos R\$ 359,26 (16,33%) Fonte IBPT.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº **03** DE **07/07/17**

C. 127.17

Luciene Brambila Moreira
Coord. da Div.
Recursos Humanos da Saúde

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 6.637/17
Marialva-PR

Valor Total da NFS-e**R\$ 2.200,00****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	2.200,00	3,00	66,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	33,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	2.167,00	07/2017	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>

14/07/2017 09:10:10

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8122 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 7/7/2017****Página 2 / 15****Fornecedor: 103778 - H.A. CLÍNICA MÉDICA LTDA EPP****CNPJ: 27.754.980/0001-74****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:	127 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	7/6/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	2017127
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	10,00	88,0000	880,00

Total: 880,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEN DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: H. A. CLINICA MEDICA LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Barroso, 610, Apto 102, CEP 87.050-180, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 27.754.980/0001-74, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 30 de Junho de 2017.	Horas	10	R\$ 88,00	R\$ 880,00
Valor Total				R\$ 880,00

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

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 06 de Julho de 2017.

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____

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

Ludiane Branhila Moreira
Coord. da Div.
Recursos Humanos da Saúde