



# 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: 7823 / 2017

Ordinário

Data: 07/07/2017

Página 1 / 1

Credor: 103342 CLÍNICA MÉDICA D P MARQUEZONI EIRELI-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 24.941.407/0001-81

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.....: 4/2016

Data Licitação.: 29/11/2016

Nº Contrato....: 2016302/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.350.000,00

Saldo Anterior

879.212,50

Valor

8.549,00

Saldo Atual

870.663,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 103 hora Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno

VLR. UNITÁRIO

83,00

VLR. TOTAL

8.549,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.549,00

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  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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: CLÍNICA MÉDICA D P MARQUEZONI EIRELI-ME  
C.N.P.J.: 24.941.407/0001-81

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8130 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 7/7/2017****Página 10 / 15****Fornecedor: 103342 - CLÍNICA MÉDICA D P MARQUEZONI EIRELI-ME****CNPJ: 24.941.407/0001-81****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                      |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                             | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                       | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade        |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                | <b>Nº Licitação:</b>    | 4 / 2016               |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                | <b>Nº Contrato:</b>     | 302 / 2016             |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                               | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                | <b>Data Publicação:</b> | 30/11/2016             |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.39.</b> | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA       | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 50</b>           |                                                      | <b>ID Contrato:</b>     | 2016302                |
| <b>SubDesdobramento: 99</b>        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01510</b>     | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA                   | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                              |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                  | <b>Reduzido: 0</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**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**

| <b>Ord.</b>   | <b>Item</b> | <b>Descrição</b>                                             | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Vlr. Unitário</b> | <b>Vlr. Total</b> |
|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1             | 59221       | Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno | hora           | 103,00            | 83,0000              | 8.549,00          |
| <b>Total:</b> |             |                                                              |                |                   |                      | <b>8.549,00</b>   |

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 MÉDICA DP MARQUEZONI EIRELI-ME, situada à Rua Cambacica 875, na cidade de Arapongas, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 24.941.407/0001-81, a fornecer:

| DESCRIÇÃO                                                                                          | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|--------------|
| Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 à 30 de Junho de 2017. | Horas   | 103    | RS 83,00    | R\$ 8.549,00 |
| Valor Total                                                                                        |         |        |             | R\$ 8.549,00 |

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

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 05 de Julho de 2017.

Recebido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_.



Luiz Carlos Bragança Moreira  
Coord. da Div.  
Recursos Humanos da Saúde

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CLINICA MEDICA D P MARQUEZONI EIRELI - ME</b><br><b>CNPJ: 24.941.407/0001-81</b><br>RUA CAMBACICA, 875<br>CEP: 86703-100 - Bairro: JD BANDEIRANTES<br>Município: ARAPONGAS - PR<br>Celular: (44) 99623233<br>Email: WILLIAMCOLOMBARI@HOTMAIL.COM<br>Insc. Municipal: 50040 | Número da NFS-e<br><b>27</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | Situação<br><b>Emitido</b>   |                                                                                     |

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

|                                                                                                                                                                                           |                                          |                                   |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
|  <b>ESTADO DO PARANÁ</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS | Autenticidade<br><b>0174270011346212</b> |                                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                           | Data Fato Gerador<br><b>07/07/2017</b>   | Data Emissão<br><b>07/07/2017</b> | Hora Emissão<br><b>17:19:03</b> |

#### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                              |                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Razão Social<br><b>MUNICIPIO DE MARIALVA</b> | CPF/CNPJ<br><b>76.282.680/0001-45</b>   |
| Endereço<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>   | Número<br><b>000000</b>                 |
| Bairro<br><b>CENTRO</b>                      | CEP<br><b>86990-000</b>                 |
|                                              | Cidade - Estado<br><b>MARIALVA - PR</b> |

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço    | Local Prest. | Alíquota      | Sit. Trib. | Vlr. Trib.      | Dedução     | Vlr. ISSRF  |
|------------|--------------|---------------|------------|-----------------|-------------|-------------|
| <b>403</b> | <b>7687</b>  | <b>2.00 %</b> | <b>TI</b>  | <b>8.549,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

**Descrição do Serviço:** Prestação de serviços médicos 103 horas no mês de Junho.

| Base de Cálculo   | Valor ISSQN         | Valor ISSRF         | Desconto              | Valor Total        | Valor Líquido                                     |
|-------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| <b>8.549,00</b>   | <b>170,98</b>       | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>           | <b>8.549,00</b>    | <b>8.549,00</b>                                   |
| IR<br><b>0,00</b> | INSS<br><b>0,00</b> | CSLL<br><b>0,00</b> | COFINS<br><b>0,00</b> | PIS<br><b>0,00</b> | Retenção para a Previdência Social<br><b>0,00</b> |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Legenda do local da prestação do serviço

**7687 - MARIALVA - PR**

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

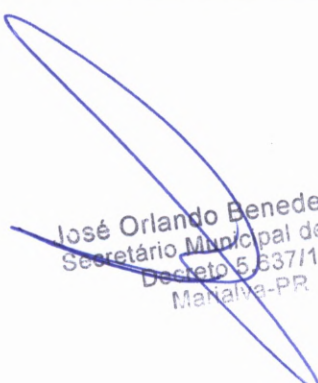
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2016 de 08/07/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/08/2017.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://www.nfs-e.net>.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.149,84 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 292,38 (3.42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

  
 José Orlando Benedetti Villi  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.837/17  
 Marialva-PR

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                 |
| <input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE | C. <b>302-16</b><br><b>Nº 04-16 DE 29/11/16</b> |

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome CLINICA MEDICA D P MARQUE  
Agência 2056-7  
Conta corrente 26655-8  
Valor 8.549,00  
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/07/2017 17:49:16  
19/07/2017 17:56:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.