



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: 7001 / 2017

Ordinário

Data: 19/06/2017

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
959.694,50

Valor
22.000,00

Saldo Atual
937.694,50

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	250	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	22.000,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

22.000,00

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: **12**
Código Verificação: **6B0-D2E-672**
Data Emissão: **20/06/2017 11:25:22**

**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: **williamcolombari@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

250h Prestação de serviços médicos de urgência e emergência
Valor da hora: 88,00
Valor Total da Nota: 22.000,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 03-17 DE 2505 A

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

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

Valor Total da NFS-e**R\$ 22.000,00****Item da Lista de Serviços**

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

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	22.000,00	2,00	440,00
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	22.000,00	06/2017	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>

20/06/2017 11:25:25

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7279 / 2017****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 19/6/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103255 - CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME**CNPJ:** 25.097.307/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** **Cidade:** -**Telefone:****CEP:**

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:	25/5/2018
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:	25/5/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	2017123
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 414	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	250,00	88,0000	22.000,00
Total:						22.000,00

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 Maio de 2017.	Horas	250	RS 88,00	R\$ 22.000,00
Valor Total				R\$ 22.000,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 19 de Junho de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____

CPF: _____

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

Luciane Brandão Moreira
Coord. da Div.
Recursos Humanos da Saúde



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: 89/2017

Data : 21/06/2017

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

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3344-

Conta: 399021

Valor Pago: 22.000,00

Nº Autenticação: 90AB40DE19E129CB