



# 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: 12638 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 103873 CLÍNICA MÉDICA BELLER LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 21.871.929/0001-66

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.161 CRIAÇÃO DE ESPAÇO C/ INFRA-ESTRUTURA UTILIZADA P/ RE  
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: 470  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000  
Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid  
Nº Licitação:.....: 3/2017  
Data Licitação: 30/06/2017  
Nº Contrato: 2017161/2017  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 70.000,00       | 70.000,00      | 3.168,00 | 66.832,00   |

JUSTIFICATIVA: Credenciamento de Profissionais para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial, conforme a necessidade e conveniência da Secretaria Municipal da Saúde

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 36  | Hora | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial | 88,00         | 3.168,00   |

| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 3.168,00 |
|------------------|------|---------------------|----------|
|------------------|------|---------------------|----------|

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

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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 BELLER LTDA  
C.N.P.J.: 21.871.929/0001-66

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

**SETOR DE TRIBUTAÇÃO**

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número: 57

Dt. Emissão: 13/11/2017

Autenticidade: 196785126

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.marialva.pr.gov.br](http://www.marialva.pr.gov.br)**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008441 CNPJ/CPF: 21.871.929/0001-66 Regime Fiscal: Sem Regime Fiscal  
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BELLER LTDA - ME  
Nome Fantasia: GUSTAVO BELLER  
Endereço:  
AVENIDA TIO RIBAS, 248 - JARDIM GRUDTNER  
Município/UF: MARIALVA-PR  
Fone/Fax: (44) 3346-4471  
E-Mail: [clinicamedicabeller@gmail.com](mailto:clinicamedicabeller@gmail.com)

Insc. Estadual:

CEP: 86.990-000

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Estadual: 000000000000  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO  
Município/UF: MARIALVA-PR  
Fone/Fax: (44) 3232-8383  
E-Mail: [dacasus\\_marialva@hotmail.com](mailto:dacasus_marialva@hotmail.com)

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:  
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:

Competência:  
11/2017Local da Prestação do Serviço:  
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTES A 36 HORAS DE PLANTÃO MÉDICO REALIZADOS NO MES DE OUTUBRO NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.

**RETENÇÕES**IR - 1,5%  
ISSQN - 2%**DADOS BANCARIOS**BANCO ITAU  
AG: 2956  
CC: 25859-0**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 03 DE 30/06/17

Day

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                           | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTES A 36 HORAS DE PLANTÃO MÉDICO REALIZADOS NO MES DE OUTUBRO NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. | 36,00      | 88,00000       | 0,00           | 3.168,00    |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 2,00000  | 63,36000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CSLL              | 1,50000  | 47,52000 | Sim    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções  | 0,00000  | 0,00000  | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 3.168,00                  | 0,00                   | 0,00                      | 3.057,12                | 3.168,00              |

*Simara Ap. dos Santos Lessa*  
Gerente de Recursos Humanos  
Marialva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13212 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 01/11/2017**Página 6 / 21****Fornecedor:** 103873 - CLÍNICA MÉDICA BELLER LTDA**CNPJ:** 21.871.929/0001-66**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                        |                         |                        |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                               | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                         | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade        |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                  | <b>Nº Licitação:</b>    | 3 / 2017               |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                  | <b>Nº Contrato:</b>     | 161 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                 | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2161     | criação de espaço c/ infra-estrutura utilizada p/ rede | <b>Data Publicação:</b> | 03/07/2017             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA         | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 50           |                                                        | <b>ID Contrato:</b>     | 2017161                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODOM  | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01000     | RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE      | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                    | <b>Reduzido:</b> 0      | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** Credenciamento de Profissionais para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial, conforme a necessidade e conveniência da Secretaria Municipal da Saúde

**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                                                            | Marca | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 81352 | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial |       | Hora    | 36,00      | 88,0000       | 3.168,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                      |       |         |            |               | <b>3.168,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

**ORDEM DE SERVIÇO**

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **CLINICA MÉDICA BELLER LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Tio Ribas, 248, Jardim Gritner, na cidade de Marialva, Estado do Paraná, CEP 86.990-000 portadora do CNPJ nº 21.871.929.0001/66, 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 outubro de 2017. | Horas   | 36     | R\$ 88,00   | R\$ 3.168,00 |
| Valor Total                                                                                                                           |         |        |             | R\$ 3.168,00 |

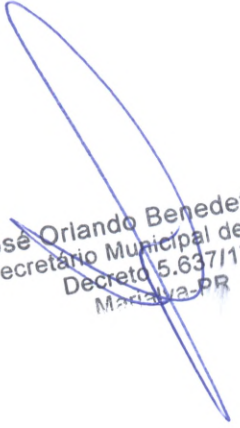
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 01 de novembro de 2017.

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

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

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

  
Simara Ap. dos Santos Lessa  
Gerente de Recursos Humanos  
Marialva - PR

  
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 : 53805    CONTA F P M**

**Lote nº: 254/2017**

**Data : 23/11/2017**

**Conta Creditada    CLÍNICA MÉDICA BELLER LTDA**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 2956-**

**Conta: 25859-0**

**Valor Pago: 3.057,12**

**Nº Autenticação: 74287D01C00AD63E**