



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: 12651 / 2017

Ordinário

Data: 01/11/2017

Página 1 / 1

Credor: 104168 CLÍNICA MÉDICA N. A. BOTH LTDA ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.765.591/0001-44

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.: 05/09/2017

Nº Contrato...: 2017267/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
70.000,00

Saldo Anterior
9.984,00

Valor
1.056,00

Saldo Atual
8.928,00

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	12	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	1.056,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.056,00

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 N. A. BOTH LTDA ME
C.N.P.J.: 27.765.591/0001-44


Prefeitura do Município de Maringá

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Número da NFS-e: **5**Código Verificação: **DDE-B9B-6CB**Data Emissão: **10/11/2017 17:42:03**
Prestador de Serviços

CNPJ: **27.765.591/0001-44**
 Razão Social: **CLINICA MEDICA N. A. BOTH LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA N. A. BOTH LTDA - ME**
 Endereço: **AVENIDA XV DE NOVENBRO, 351, AP 1401 DT 13 14, Zona 01**
 Município: **MARINGA-PR**
 Email: **andrade.limacontabilidade@hotmail.com**

Inscrição Municipal: 187197

CEP: 87.013-230

Fone: (44) 3346-4471

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 SERVIÇO REFERENTE A 12 HORAS DE PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS NO MUNICIPIO DE MARIALVA.

RETENÇÃO:

IR - 1,5%

ISS - 2%

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco: UNIPRIME

Agência: 0002

Conta: 932957

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 267

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 03 DE 05/09/17

Day

Valor Total da NFS-e
R\$ 1.056,00
Item da Lista de Serviços

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.056,00	3,00	31,68
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	15,84	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
21,12	0,00	1.019,04	11/2017	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
 Maringá - PR

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

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

10/11/2017 17:42:42

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13222 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/11/2017****Página 16 / 21****Fornecedor: 104168 - CLÍNICA MÉDICA N. A. BOTH LTDA ME****CNPJ: 27.765.591/0001-44****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:	267 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2161	CRIAÇÃO DE ESPAÇO C/ INFRA-ESTRUTURA UTILIZADA P/ REDE	Data Publicação:	06/09/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	2017267
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODOM	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

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	12,00	88,0000	1.056,00

Total: 1.056,00

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 Medica N. A. Both Ltda - ME**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida XV de Novembro, 351, Centro, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.013-230 portadora do CNPJ nº 27.765.591/0001-44, 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	12	RS 88,00	R\$ 1.056,00
Valor Total				R\$ 1.056,00

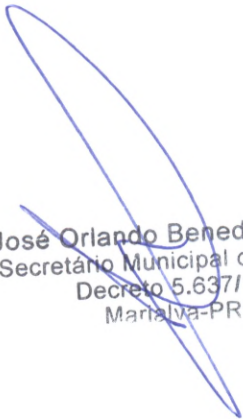
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 01 de Novembro de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____

CPF: _____


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


José Orlando Benedetti Ville
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 N. A. BOTH LTDA ME

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 93295-7

Valor Pago: 1.019,04

Nº Autenticação: 61E30FCAC0DA529C