



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11470 / 2017 Ordinário Data: 05/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 103875 BAHLS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 27.303.497/0001-73 Insc. Est.:
Banco: 84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.: 0002- Conta: 93205-1

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
Reduzido: 414
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 01510
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 3/2017
Nº NAD.....: 11656
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.350.000,00	409.919,75	440,00	409.479,75

HISTÓRICO: 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	5	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	440,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	440,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: BAHLS CLÍNICA MÉDICA LTDA
C.N.P.J.: 27.303.497/0001-73



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

Número da NFS-e: **13**
Código Verificação: **956-F48-2A0**
Data Emissão: **09/10/2017 18:05:01**



Prestador de Serviços

CNPJ: **27.303.497/0001-73**
Razão Social: **BAHLS CLINICA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **BAHLS CLINICA MEDICA LTDA - ME**
Endereço: **RUA SERRA NEGRA, 99, Alvorada Jardim**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **andrade.limacontabilidade@hotmail.com**

Inscrição Municipal: **185322**

CEP: **87.033-120**
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 5 HORAS DE PLANTÃO MÉDICO REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE MARIALVA.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: **UNIPRIME**
AGENCIA: **0002**
CONTA: **932051**

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº **03** DE **11**

Valor Total da NFS-e

R\$ 440,00

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	440,00	3,00	13,20
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	440,00	10/2017	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
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

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

09/10/2017 18:05:05

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11988 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/10/2017**Página** 11 / 18**Fornecedor:** 103875 - BAHLS CLÍNICA MÉDICA LTDA**CNPJ:** 27.303.497/0001-73**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:	166 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	4/7/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	2017166
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: 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	5,00	88,0000	440,00
Total:							440,00

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: BAHLS CLINICA MEDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Serra Negra, 99, Jardim Alvorada, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.033-120 portadora do CNPJ nº 27.303.497/0001-73, 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 30 de Setembro de 2017.	Horas	5	RS 88,00	R\$ 440,00
Valor Total				R\$ 440,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 02 de Outubro de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____

CPF: _____


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


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



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: 215/2017

Data : 16/10/2017

Conta Creditada BAHLS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 93205-1

Valor Pago: 426,80

Nº Autenticação: 48DD447F00E021F6

000

155

440.00+

13.20-

426.80*