



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: 11490 / 2017 Ordinário Data: 06/10/2017 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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONT
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 441
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 3/2017
Nº NAD.....: 11675
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
70.000,00	27.475,54	1.056,00	26.419,54

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

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.056,00
Empenhado por: Paulo César Mori		Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal		
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		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: CLÍNICA MÉDICA N. A. BOTH LTDA ME C.N.P.J.: 27.765.591/0001-44				
Banco				
Nº da Conta				
Nº do Cheque				



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

Número da NFS-e: **3**
Código Verificação: **B28-0A8-415**
Data Emissão: **09/10/2017 18:11:17**



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: **MARINGÁ-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	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 18:11:11

Página 1 de 1

Simara dos Santos Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12007 / 2017****Página 1 / 1****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 6/10/2017****Fornecedor: 104168 - CLÍNICA MÉDICA N. A. BOTH LTDA ME****CNPJ: 27.765.591/0001-44****Insc. Estadual:****Endereço: ,****CEP:****Bairro: Cidade: -****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	Termo:	5/9/2018
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOL	Data Publicação:	6/9/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	5/9/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORAT	ID Contrato:	2017267
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCICIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 441	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 30 de Setembro 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 03 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: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 216/2017

Data : 16/10/2017

Conta Creditada CLÍNICA MÉDICA N. A. BOTH LTDA ME

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 93295-7

Valor Pago: 1.008,48

Nº Autenticação: FB88211260CE2B15

1:008.48*

-001

~~182~~ 15.84-
~~15~~ 31.68-
1:056.00*