



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: 3652 / 2018 Ordinário Data: 09/04/2018 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.:

Banco: 84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.: 0002- Conta: 93295-7

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: 434

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.....: 3717

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

2.207.932,00

Saldo Anterior

1.934.683,60

Valor

1.584,00

Saldo Atual

1.933.099,60

HISTÓRICO: 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	18,00	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	1.584,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.584,00

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 DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4129 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 06/04/2018**Página 1 / 1****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:	05/09/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	06/09/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.0	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	05/09/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	ID Contrato:	2017267
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGI	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 434	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: 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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81352	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	Hora	18,00	88,0000	1.584,00
Total:						1.584,00

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

Marcelo Aparecido R. Manguetti
Marcelo Aparecido R. Manguetti
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Claudio 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:

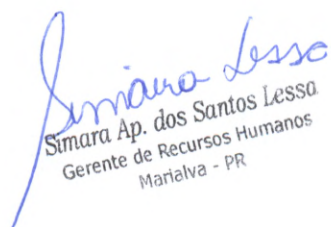
DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 31 de Março de 2018.	Horas	18h	RS 88,00	R\$ 1.584,00
Valor Total				R\$ 1.584,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 04 de Abril de 2018.

Recebido: ____/____/____.

Nome:

CPF:


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



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

Número **13**
Código verificação **980-3B3-7A8**
Emitido em **09/04/2018 16:10:07**



Prestador de Serviços

CNPJ: **27.765.591/0001-44** Inscrição Municipal: 187197
Razão Social: **CLINICA MEDICA N. A. BOTH LTDA - ME**
Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA N. A. BOTH LTDA - ME**
Endereço: **AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 351, AP 1401 DT 13 14, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **andrade.limacontabilidade@hotmail.com**

CEP: 87.013-230
Fone: (44) 3346-4471



Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **Santa Efigenia, 680, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email:

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS NO MUNICIPIO DE MARIALVA.

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco: UNIPRIME
Agência: 0002
Conta: 932957

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 03 DE 05/09/17

Day

Valor Total da NFS-e

R\$ 1.584,00

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	1.584,00	*	*
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	1.584,00	04/2018	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 0637/17
Marialva-PR

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

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: 73/2018

Data : 19/04/2018

Conta Creditada CLÍNICA MÉDICA N. A. BOTH LTDA ME

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 93295-7

Valor Pago: 1.528,56

Nº Autenticação: E1B5638332DC8390

1,584.00+

31.68-

23.76-

-001

1,528.56*+