



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: 1159 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 103881 GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLÍNICA MÉDICA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 28.015.655/0001-52

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 723 Conta: 5186-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 3/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.055. ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. I	Nº NAD.....: 1174
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 440	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	
Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 50.000,00
Valor 9.328,00	Saldo Atual 40.672,00

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	106	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	9.328,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 9.328,00

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: GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLÍNICA MÉDICA
C.N.P.J.: 28.015.655/0001-52

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1303 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 08/02/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 103881 - GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLÍNICA MÉDICA**CNPJ:** 28.015.655/0001-52**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:	172 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	04/07/2018
Projeto/Atividade: 2055	ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. E OI	Data Publicação:	05/07/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	04/07/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017172
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 440	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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81352	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	Hora	106,00	88,0000	9.328,00

Total: 9.328,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto A 037/17
Mairalva - PR
Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

ORDEM DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLÍNICA MÉDICA** - **ME**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Dr. Rufino Maciel, 225 Centro, na cidade de Mandaguari – PR, Estado do Paraná, CEP 86.975-000 portadora do CNPJ nº 28.015.655/0001-52, 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 Janeiro de 2018.	Horas	106	RS 88,00	R\$ 9.328,00
Valor Total				R\$ 9.328,00

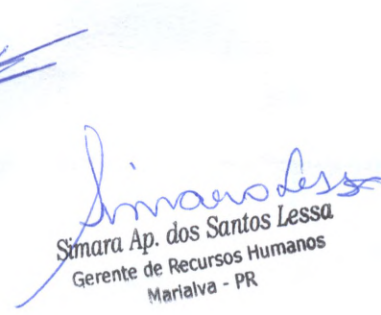
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 05 de Fevereiro de 2018.

Recebido: ____/____/____.

Nome:

CPF:


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


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



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR
Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento

Departamento de Tributação
"A", 500 - 86975000 - PARQUE INDUSTRIAL I - ABILIO PEREIRA NUNES - Mandaguari - PR

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

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 13

Dt. Emissão: 09/02/2018

Autenticidade: 890936070

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://200.155.56.141:8088/WebTributAiseTributacaoServer/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00028721 CNPJ/CPF: 28.015.655/0001-52 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLINICA MÉDICA

Nome Fantasia: ESTEVEZ CLINICA MEDICA

Endereço:

RUA DR. RUFINO MACIEL, 225 - CENTRO

Município/UF: Mandaguari-PR

CEP: 86.975-000

Fone/Fax:

E-Mail: gustavolopesestevez@gmail.com

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax:

E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

409 TERAPIAS DE QUALQUER ESPCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGNICO E MENTAL

CNAE:

8630503

Competência:
2/2018

Local da Prestação do Serviço:
Marialva-PR

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTA FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA REF 01/2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CONSULTA MÉDICA REF 01/2018 EM HORAS TRABALHADAS	106,00	88,00000	0,00	9.328,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	202,42000	Sim
PIS	0,47000	44,10000	Não
COFINS	2,19000	203,86000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	361,46000	Não
CSLL	2,33000	216,88000	Não
CPP	4,47000	417,12000	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:
9.328,00	0,00	0,00	9.125,58	9.328,00

NFS-E Nº

13

Recebemos de GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLINICA MÉDICA os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

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

Simão Lessa
Chefe de Recursos Humanos
Marialva - PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 29/2018

Data : 26/02/2018

Conta Creditada GUSTAVO LOPES ESTEVEZ CLÍNICA MÉDICA

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 723

Conta: 5186-3

Valor Pago: 8.764,12

NºAutenticação: E4FBAD88C2CCA0BB

9,328.00+

202.42-

361.46-

-001

8,764.12*+