



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: 1160 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 103679 G.P. DE SOUZA MAZIA - CLÍNICA MÉDICA EIRELI-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.351.861/0001-70

Insc. Est.:

Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4340- Conta: 102724-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.055. ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. E
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
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

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 3/2017

Nº NAD.....: 1175

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
40.672,00

Valor
11.000,00

Saldo Atual
29.672,00

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	125	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	11.000,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.000,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: G.P. DE SOUZA MAZIA - CLÍNICA MÉDICA EIREL
C.N.P.J.: 27.351.861/0001-70

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1305 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 08/02/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103679 - G.P. DE SOUZA MAZIA - CLÍNICA MÉDICA EIRELI-ME**CNPJ:** 27.351.861/0001-70**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:	95 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	08/05/2018
Projeto/Atividade: 2055	ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. E OI	Data Publicação:	10/05/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	08/05/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	201795
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	125,00	88,0000	11.000,00
Total:						11.000,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
637117
José 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: GP de Souza Mazia Clínica Médica Eirelli - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Iva, 953, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 27.351.861/0001-70, 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	125	RS 88,00	R\$ 11.000,00
Valor Total				R\$ 11.000,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 01 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



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

Número **27**
Código verificação **6BC-C52-AF1**
Emitido em **09/02/2018 15:18:30**



Prestador de Serviços

CNPJ: **27.351.861/0001-70** Inscrição Municipal: 185582
Razão Social: **G. P. DE SOUZA MAZIA - CLINICA MEDICA EIRELI-ME**
Nome Fantasia: **MAZIA CLINICA MEDICA**
Endereço: **RUA IVAI, 951, Novo Horizonte 2 Parte Jardim**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **FISCAL@OMNY7.COM.BR**

CEP: 87.005-270
Fone: (44) 3245-3047



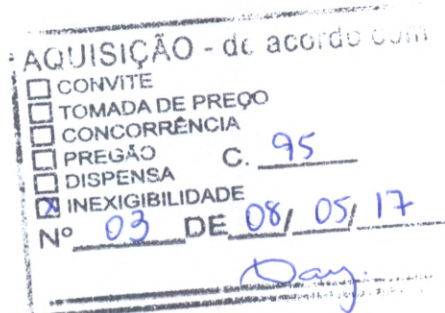
Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email: **dacasus_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E SERVIÇO AMBULATORIAL.
PERÍODO DE 01 A 31 DE JANEIRO DE 2018.
125 HORAS A R\$:88,00 TOTAL DE R\$: 11.000,00



Valor Total da NFS-e

R\$ 11.000,00

Item da Lista de Serviços

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	11.000,00	3,00	330,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
71,50	330,00	0,00	165,00	110,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	10.323,50	02/2018	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
Decreto 5.637/17
Marialva - PR

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

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

09/02/2018 15:18:18



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 G.P. DE SOUZA MAZIA - CLÍNICA MÉDICA EIRELI-ME

Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Agência: 4340-

Conta: 102724-7

Valor Pago: 10.505,00

Nº Autenticação: 64EBD2D4A282839B

10,505.00**

-001

~~165.00-~~

~~330.00-~~

11,000.00+