



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: 1165 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 48186 MECENAS & MARTINS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 13.136.935/0001-41

Insc. Est.:

Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.:0002- Conta:84227-3

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.....: 1180

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	8.420,00	6.248,00	2.172,00

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	71	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	6.248,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.248,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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: MECENAS & MARTINS LTDA
C.N.P.J.: 13.136.935/0001-41

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1310 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 08/02/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 48186 - MECENAS & MARTINS LTDA****CNPJ: 13.136.935/0001-41****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:	369 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	10/11/2018
Projeto/Atividade: 2055	ASSIST. CONS. PESSOAS NECESSITADAS C/ MÉDICO NEOUR. E OI	Data Publicação:	11/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	09/11/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017369
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	71,00	88,0000	6.248,00
Total:						6.248,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

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: MECENAS E MARTINS LTDA, situada à Rua Rui Barbosa, 625, Centro, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 13.136.935/0001-45, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência de Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 31 de Janeiro de 2018.	Horas	71	R\$ 88,00	R\$ 6.248,00
Valor Total				R\$ 6.248,00

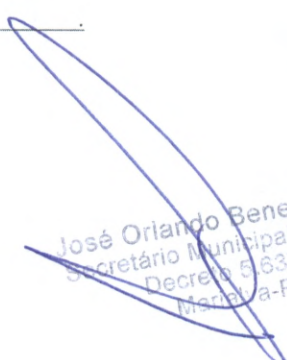
O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.

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 5637/17
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 **56**
Código verificação **FB6-C08-363**
Emitido em **16/02/2018 10:55:40**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **13.136.935/0001-41** Inscrição Municipal: 135395
Razão Social: **MECENAS & MARTINS LTDA**
Nome Fantasia: **ORTO CLINIC**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 625, APTO 2001 DT 4 5 6, Zona 07**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **contabilidadeedilson@gmail.com**

CEP: 87.020-090
Fone: (44) 3232-6064

**Tomador de Serviços**

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

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Referente aos serviços prestados no mês de janeiro/2018.
71 horas X R\$ 88,00.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 03 DE 25/01/18

Valor Total da NFS-e**R\$ 6.248,00****Item da Lista de Serviços**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	6.248,00	2,00	124,96
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	93,72	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	6.154,28	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://isse.maringa.pr.gov.br>



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 MECENAS & MARTINS LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 84227-3

Valor Pago: 6.029,32

Nº Autenticação: ECD26036009F2CCD

3,590.00+

001

3,590.00*+

0.00

6,248.00+

124.96

93.72

-001

6,029.32*+