



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: 1167 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 103255 CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 25.097.307/0001-83

Insc. Est.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:3344- Conta:399021

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1182
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 433	
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 500.000,00	Saldo Anterior 226.942,91
Valor 16.236,00	Saldo Atual 210.706,91

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	185	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	16.236,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	16.236,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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: CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME
C.N.P.J.: 25.097.307/0001-83

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 08/02/2018**1312 / 2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 103255 - CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME**CNPJ:** 25.097.307/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

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:	123 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	25/05/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	26/05/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	25/05/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017123
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: 433	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	184,50	88,0000	16.236,00
Total:						16.236,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
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: CLÍNICA MEDICA E. M. HIGAKI LTDA – ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Marechal Deodoro, 120, Zona 07, CEP 87.030-020, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 25.097.307/0001-83, 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	184,5	RS 88,00	R\$ 16.236,00
Valor Total				R\$ 16.236,00

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 6.837/17
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

22

Código verificação

F95-B4A-4C8

Emitido em

09/02/2018 15:40:57


Prestador de Serviços

CNPJ: 25.097.307/0001-83

Inscrição Municipal: 177923

Razão Social: CLINICA MEDICA E. M. HIGAKI LTDA - ME

Endereço: RUA DEODORO MARECHAL, 120, Zona 07

Município: MARINGÁ - PR

Email: williamcolombari@hotmail.com

CEP: 87.030-020

Fone: (44) 9962-3233


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

184,5h Prestação de serviços médicos de urgência e emergência

Valor da hora: 88,00

Valor Total da Nota: 16.236,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 03 DE 25/05/17

Day:

Valor Total da NFS-e

R\$ 16.236,00

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	16.236,00	*	*
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	16.236,00	02/2018	Prestador

Optante Simples

Sim

Regime

Normal

Situação da NFS-e

Normal

Natureza Operação

1 - Exigível

Município Credor

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 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 CLÍNICA MÉDICA E. M. HIGAKI LTDA-ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3344-

Conta: 399021

Valor Pago: 15.667,74

NºAutenticação: 0D6B33EB5A17EA7A

16,236.00+

324.72-

243.54-

-001

15,667.74*+