



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: 1168 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104393 S.H. CLÍNICA MÉDICA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.703.807/0001-47

Insc. Est.:

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: 433
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.....: 1183

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
210.706,91

Valor
10.736,00

Saldo Atual
199.970,91

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	122	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	10.736,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

10.736,00

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: S.H. CLÍNICA MÉDICA LTDA
C.N.P.J.: 27.703.807/0001-47

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****1313 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 08/02/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 104393 - S.H. CLÍNICA MÉDICA LTDA**CNPJ:** 27.703.807/0001-47**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:	441 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	27/12/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	28/12/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	27/12/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017441
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	122,00	88,0000	10.736,00
Total:						10.736,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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



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

Número **14**
Código verificação **A64-3B6-158**
Emitido em **15/02/2018 11:54:06**



Substitui a NFS-e Nº 13 de 14/02/2018 10:51:43

Prestador de Serviços

CNPJ: **27.703.807/0001-47** Inscrição Municipal: 186744
Razão Social: **S H CLINICA MEDICA LTDA**
Endereço: **AVENIDA BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETTO GOVERNADOR, 759, APTO 402, Zona 07**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **contabilidade@dimarp.com.br**

CEP: 87.030-010
Fone: (44) 99914-4413



Tomador de Serviços

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

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Honorários Médicos Prestados para Serviço de Pronto Atendimento e Unidade Básica de Saúde.

122 Horas.

Dados para Depósito Bancário
Banco Uniprime
Agência: 0002
Conta: 937460
S H CLINICA MEDICA LTDA

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado 543717
Maringá - PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 441
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 03 DE 27/12/17
Dag.

Valor Total da NFS-e

R\$ 10.736,00

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	10.736,00	*	*
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	10.736,00	02/2018	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.

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: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 29/2018

Data : 26/02/2018

Conta Creditada S.H. CLÍNICA MÉDICA LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 93746-0

Valor Pago: 10.367,44

NºAutenticação: 888BB9F925263E19

ORDEM DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: SH CLINICA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica, situada à Avenida Bento Munhoz da Rocha Netto, 759, Apto 402, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 27.703.807/0001-47, 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	122	R\$ 88,00	R\$ 10.736,00
Valor Total				R\$ 10.736,00

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 5.837/17
Marialva - PR



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

~~10,376+00+~~
~~207.52-~~
~~161.04-~~

-001

10,007.44*+