



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: 1171 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104166 KAIRÓS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.926.778/0001-82

Insc. Est.:

Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.:0002- Conta:93284-1

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.....: 1186
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 195.614,91
Valor 13.024,00	Saldo Atual 182.590,91

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	148	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	13.024,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.024,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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: KAIRÓS CLÍNICA MÉDICA LTDA
C.N.P.J.: 27.926.778/0001-82

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1316 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 08/02/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 104166 - KAIRÓS CLÍNICA MÉDICA LTDA**CNPJ:** 27.926.778/0001-82**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:	266 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	05/09/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	06/09/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	05/09/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017266
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	148,00	88,0000	13.024,00
Total:						13.024,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 5.637/17
M. S. P. P.
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 **12**
Código verificação **724-B3A-CED**
Emitido em **09/02/2018 18:06:50**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **27.926.778/0001-82** Inscrição Municipal: 188312
Razão Social: **KAIROS CLINICA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **KAIROS CLINICA MEDICA LTDA - ME**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 640, APTO 401 VG DE GAR COBERTA, Zona 07**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **andrade.limacontabilidade@hotmail.com**

CEP: 87.020-090
Fone: (44) 3346-4471

**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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A 148 HORAS DE PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS NO MUNICIPIO DE MARIALVA.

RENTES:

IR - 1,5%
ISS - 2%

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO UNIPRIME
AGENCIA: 0002
CONTA: 93284-1

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 03 DE 05/09/17

Day

Valor Total da NFS-e

R\$ 13.024,00

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	13.024,00	3,00	390,72
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	195,36	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
260,48	0,00	12.568,16	02/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Jose 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 KAIRÓS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 93284-1

Valor Pago: 12.437,92

Nº Autenticação: C13FFB0BF81081F3

13,024.00+

390.72-

195.36-

-001

12,437.92*+

ORDEM DE SERVIÇO

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

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **KAIROS CLINICA MEDICA LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Rui Barbosa, 640, Zona 07, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.020-090, portadora do CNPJ nº 27.926.778/0001-82, 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	148	RS 88,00	R\$ 13.024,00
Valor Total				R\$ 13.024,00

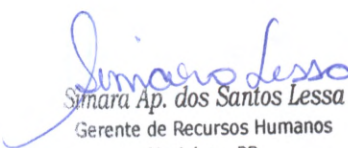
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 02 de Fevereiro de 2018.

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____

CPF: _____

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 037/17
Marialva - PR


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