



# 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: 2441 / 2018 Ordinário Data: 13/03/2018 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                                              |                                |                   | Tipo de Licitação:<br>Proc. Inexigibilidade<br><br>Nº Licitação.....: 3/2017<br><br>Nº NAD.....: 2489<br><br>Nº Convênio:/ |
| 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: 434                                                                    |                                |                   |                                                                                                                            |
| F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510                     |                                |                   |                                                                                                                            |
| Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD         |                                |                   |                                                                                                                            |
| Dotação Inicial<br>2.207.932,00                                                  | Saldo Anterior<br>2.132.560,00 | Valor<br>4.444,00 | Saldo Atual<br>2.128.116,00                                                                                                |

**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    | 51  | Hora | Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial | 88,00         | 4.444,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 4.444,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

**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 28 de Fevereiro de 2018. | Horas   | 108<br>50,50 | RS 88,00    | R\$ 9.504,00 |
| Valor Total                                                                                                                 |         |              |             | R\$ 9.504,00 |

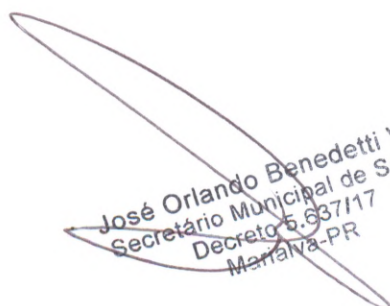
**O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.**

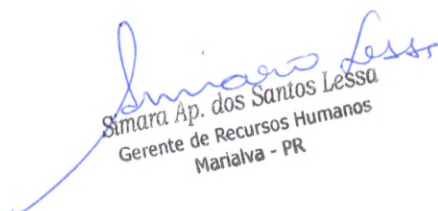
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 06 de Março de 2018.

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 **57**  
Código verificação **016-828-024**  
Emitido em **16/03/2018 17:27:49**

**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: **Rua Santa Efigenia, 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 fevereiro/2018.  
50,5 horas X R\$ 88,00.

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGÃO  
☐ DISPENSA C. 369  
☒ INEXIGIBILIDADE  
Nº 03 DE 09/11/17  
Day

**Valor Total da NFS-e****R\$ 4.444,00****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   | Aliquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 4.444,00          | 2,00              | 88,88                     |
| 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                 | 4.444,00          | 03/2018           | Prestador                 |
| Optante Simples      | Regime               | Situação da NFS-e | Natureza Operação | Município Credor          |
| Não                  | Normal               | Normal            | 1 - Exigível      | Maringá - PR              |

**Outras Informações**

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2776 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 13/03/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 48186 - MECENAS & MARTINS LTDA**CNPJ:** 13.136.935/0001-41**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                      |                         |                       |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                             | <b>Processo:</b>        | /                     |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                       | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade       |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                | <b>Nº Licitação:</b>    | 3 / 2017              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                | <b>Nº Contrato:</b>     | 369 / 2017            |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                               | <b>Termínio:</b>        | 10/11/2018            |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                | <b>Data Publicação:</b> | 11/11/2017            |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA       | <b>Homologação:</b>     | 09/11/2017            |
| <b>Desdobramento:</b> 50           | SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO | <b>ID Contrato:</b>     | 2017369               |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO | <b>Subvenção:</b>       | /                     |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01510     | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA                   | <b>Cód. do Bem:</b>     |                       |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                              |                         |                       |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                  | <b>Reduzido:</b> 434    | <b>Convênio Nº:</b> / |

**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    | 50,50      | 88,0000       | 4.444,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                        |         |            |               | <b>4.444,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 48/2018**

**Data : 23/03/2018**

**Conta Creditada MECENAS & MARTINS LTDA**

**Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO**

**Agência: 0002-**

**Conta: 84227-3**

**Valor Pago: 4.288,46**

**NºAutenticação: 467881BCAC809CC4**

4,444.00+

88.88-

66.66-

-001

4,288.46\*+