



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: 2459 / 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
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 POLÍCIA 01510
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 3/2017

Nº NAD.....: 2510

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
2.207.932,00

Saldo Anterior
2.128.116,00

Valor
5.060,00

Saldo Atual
2.123.056,00

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	57,50	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	5.060,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 5.060,00

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

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****2830 / 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:**

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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 434	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	57,50	88,0000	5.060,00
Total:						5.060,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Marialva-PR
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 **58**
Código verificação **75C-A7A-DB5**
Emitido em **16/03/2018 17:29:43**



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 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.
57,5 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 C. 069
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 03 DE 09/11/17

Day

Valor Total da NFS-e

R\$ 5.060,00

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	5.060,00	2,00	101,20
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	5.060,00	03/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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



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: 4.882,90

NºAutenticação: 581226B87CCB9321

5,060.00+

101.20-

75.90-

-001

4,882.90*+