

# 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: 5608 / 2020 Ordinário Data: 23/07/2020 Página 1 / 1

Credor: 405702 PAULO HENRIQUE FERREIRA CLINICA EIRELI - ME  
Endereço: Comercial: Avenida Brasil, 692 - - C.E.P. 84350000 - Ortigueira - PR  
C.N.P.J.: 24.351.695/0001-14 Insc. Est.:  
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4340- Conta: 80572-6

|                                                                                  |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              | Tipo de Licitação:<br>Pregão |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Nº Licitação:.....: 70/2019  |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº NAD:.....: 5628           |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | Nº Convênio: /               |
| Reduzido: 295                                                                    |                              |
| F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 01510                     |                              |
| Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OE         |                              |

|                                 |                              |                   |                           |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Dotação Inicial<br>1.050.000,00 | Saldo Anterior<br>676.567,62 | Valor<br>1.155,00 | Saldo Atual<br>675.412,62 |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|

HISTÓRICO: Contratação de empresa para prestação de serviço de emissão de laudos em exames de radiologia.  
Fonte: 1510

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 110,00 | SER | LAUDO EM EXAME DE RADIOLOGIA REALIZADO DIARIAMENTE DE SEGUNDA-FEIRA À SEXTA-FEIRA, EM HORÁRIO COMERCIAL - DAS 08HRS00MIN ÀS 17HRS00MIN - COM RETORNO DE RESULTADO VIA ELETRÔNICA, NO TEMPO MÁXIMO DE 12 (DOZE) HORAS A PARTIR DO ENVIO, COM TREINAMENTO AOS SERVIDORES ENVOLVIDOS NO SERVIÇO; COM CERTIFICADO DE SEGURANÇA DO SISTEMA WEB PARA O ENVIO DOS EXAMES E RETORNO DO LAUDOS, COM ACESSO AO SISTEMA WEB PROTEGIDO POR USUÁRIO E SENHA; COM PROFISSIONAIS MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. | 10,50         | 1.155,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.155,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN 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

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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Credor: PAULO HENRIQUE FERREIRA CLINICA EIRELI -  
C.N.P.J.: 24.351.695/0001-14



## 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: 142/2020**

**Data : 06/08/2020**

**Conta Creditada PAULO HENRIQUE FERREIRA CLINICA EIRELI - ME**

**Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 4340-**

**Conta: 80572-6**

**Valor Pago: 1.155,00**

**Nº Autenticação: 5327A47A1691B5C9**



**PREFEITURA DE ORTIGUEIRA**  
**NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
RPS Nº 801 Série 1, emitido em 24/07/2020

Número da Nota  
**799**

Data e Hora da Emissão  
**24/07/2020 11:13**

Código de Verificação  
**VNGEXVL9B**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome: **Paulo Henrique Ferreira Clínica**  
CNPJ: **24.351.695/0001-14** Inscrição Municipal: **1929**  
Endereço: **Avenida Brasil, 692 - Centro**  
Município: **Ortigueira UF: PR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **MUNICIPIO DE MARIALVA**  
CNPJ: **76.282.680/0001-45**  
Endereço: **R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO**  
Município: **Marialva UF: PR** E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Emissão de Laudos Médicos ( Raios X ) por Telerradiologia- Competência - Junho/2020

CÓDIGO DO SERVIÇO  
**04.03 / HOSPITAIS E CLINICAS**

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:  
**4117305 / ORTIGUEIRA (PR)**

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

|                      |                       |                            |                             |                                    |                     |
|----------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------|
| DEDUÇÕES<br>R\$ 0,00 | DESCONTOS<br>R\$ 0,00 | B. CÁLCULO<br>R\$ 1.155,00 | ISS<br>R\$ 57,75 (5,0000 %) | ISS RETIDO<br>NÃO                  | COFINS<br>R\$ 34,65 |
| PIS<br>R\$ 7,51      | CSLL<br>R\$ 11,55     | IR<br>R\$ 17,33            | INSS<br>R\$ 0,00            | VALOR DOS SERVIÇOS<br>R\$ 1.155,00 |                     |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.083,96**

**Recebi(emos) do Prestador: Paulo Henrique Ferreira Clínica CNPJ: 24.351.695/0001-14**

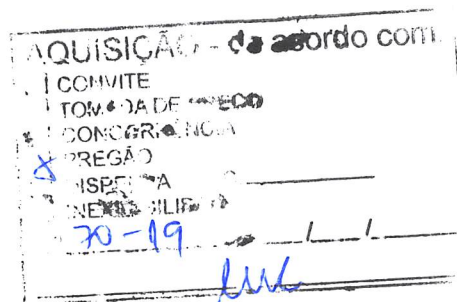
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 799 emitida em 24/07/2020 às 11:13 - Cód. Verif: VNGEXVL9B

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

*Manoel Duarte*  
**José Orlando Benedetti**  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.637/17





## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

762.826.800/0014-5

Exercício: 2020

## E M P E N H O

Nº do Empenho: 5608/2020      Tipo: Ordinário      Emissão: 23/07/2020      Página: 1 / 1

Credor: 105702 - PAULO HENRIQUE FERREIRA CLINICA EIRELI - ME      CPF/CNPJ: 24.351.695/0001-14

Endereço: Comercial: Avenida Brasil, 692 -      Bairro: Centro

Cidade: Ortigueira      Estado: PR      CEP: 84350000

|                 |                                                    |                    |              |
|-----------------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------|
| Órgão:          | 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                      | Processo:          | 164/2019     |
| Unidade:        | 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS             | Tipo de Licitação: | Pregão       |
| Prog. Trabalho: | 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                      | Nº Licitação:      | 70/2019      |
| F. de Recurso:  | 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA          | Contrato:          | 2019263/2019 |
| Desdobramento:  | 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E   |                    |              |
| Elemento Desp.: | 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA |                    |              |

| ITEM | QTD    | UN    | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 110.00 | SERV. | LAUDO EM EXAME DE RADIOLOGIA REALIZADO DIARIAMENTE DE SEGUNDA-FEIRA À SEXTA-FEIRA, EM HORÁRIO COMERCIAL - DAS 08HRS00MIN ÀS 17HRS00MIN - COM RETORNO DE RESULTADO, VIA ELETRÔNICA, NO TEMPO MÁXIMO DE 12 (DOZE) HORAS A PARTIR DO ENVIO, COM TREINAMENTO AOS SERVIDORES ENVOLVIDOS NO SERVIÇO; COM CERTIFICADO DE SEGURANÇA DO SISTEMA WEB PARA O ENVIO DOS EXAMES E RETORNO DO LAUDOS, COM ACESSO AO SISTEMA WEB PROTEGIDO POR USUÁRIO E SENHA; COM PROFISSIONAIS MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. | 10,50         | 1.155,00   |

|                  |          |
|------------------|----------|
| Total Empenhado: | 1.155,00 |
|------------------|----------|