

# 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: 1704 / 2022 Ordinário Data: 03/03/2022 Página 1 / 1

Credor: 107844 MHX HEALTHCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço: Comercial: AVENIDA LONDRINA, 934 - - C.E.P. 87050730 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 43.250.617/0001-78 Insc. Est.:  
Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0004- Conta:30524-3

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: 219 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 13/2021 Nº NAD.....: 1706 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial 2.134.645,37	Saldo Anterior 1.275.701,10	Valor 3.593,16	Saldo Atual 1.272.107,94
---------------------------------	--------------------------------	-------------------	-----------------------------

**HISTÓRICO:** Credenciamento de - Pessoa física ou Pessoa jurídica - para a prestação de serviços médicos de plantonista; Inexigibilidade de Licitação, com fulcro no Caput do art. 25.º da Lei Federal n.º 8.666/93, para a prestação de serviços médicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	36,00	HOR	CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	99,81	3.593,16

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.593,16
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal





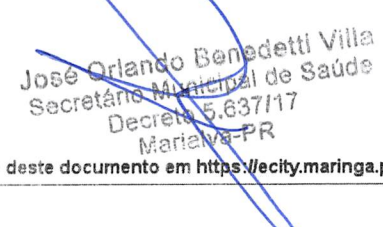
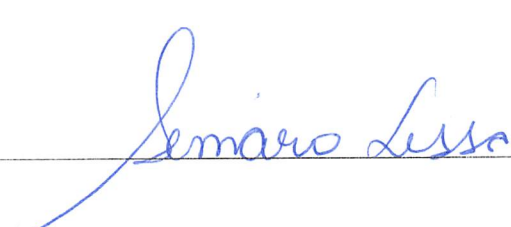
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MHX HEALTHCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
C.N.P.J.: 43.250.617/0001-78

 <b>Prefeitura do Município de Maringá</b> Secretaria de Fazenda <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>		Número <b>9</b> Código verificação <b>411-AE9-D2D</b> Emitido em <b>04/03/2022 14:50:51</b>		
<b>Prestador de Serviços</b> CNPJ: <b>43.250.617/0001-78</b> Inscrição Municipal: <b>244912</b> Razão Social: <b>MHX HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Nome Fantasia: <b>MHX HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>AVENIDA LONDRINA, 934, APTO 507 TORRE VERONA, Gleba Patrimônio Maringá</b> Município: <b>MARINGÁ - PR</b> Email: <b>contratosmedb@gmail.com</b>		CEP: <b>87.050-730</b> Fone: <b>(44) 03031-1025</b>		
<b>Tomador de Serviços</b> CNPJ: <b>76.282.680/0001-45</b> Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> Endereço: <b>Santa Efigenia 680, Centro</b> Município: <b>MARIALVA - PR</b> Email: <b>farmaciama@outlook.com</b>		CEP: <b>86.990-000</b> Fone:		
<b>Discriminação dos Serviços</b> REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. Luiz Henrique Andriolli Della Tonia.				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"><b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b> <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input type="checkbox"/> PREGÃO <input type="checkbox"/> DISPENSA C. _____ <input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº <u>13-21</u> DE <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> </div>				
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>R\$ 3.593,16</b>		
<b>Código de tributação</b> 04.01.01 - Medicina				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	3.593,16	*	*
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	3.593,16	03/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
<b>Outras Informações</b> * Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.				
<div style="text-align: center;"> <b>José Orlando Benedetti Villa</b> Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR</div> <div style="text-align: right;"></div>				
Consulte a autenticidade deste documento em <a href="https://ecity.maringa.pr.gov.br">https://ecity.maringa.pr.gov.br</a>				

**Extrato de Conta Corrente**G3381408402027  
14/03/2022 08:43

Agência 2278-0  
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

---

Data 10/03/2022 Valor R\$ 3.593,16 C

Importe referente a TED Devolvida, 237 00004 0000000030524  
000009712, documento 7, lote 14134, lançado a crédito em sua conta  
corrente, na data acima.

(Três mil e quinhentos e noventa e três reais e dezesseis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: BRUNO COSTA DE OLIVEIRA em 14/03/2022 08:43:30

---

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 73/2022**

**Data : 16/03/2022**

**Conta Creditada    MHX HEALTHCARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 0044-**

**Conta: 30524-3**

**Valor Pago: 3.593,16**

**Nº Autenticação: 8025452780E519B5**