

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPUÃ  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Presidente Café Filho, 1410 - CEP - 86884-000

e-mail: [orcamentosarapuaparana@gmail.com](mailto:orcamentosarapuaparana@gmail.com)

CNPJ N°. 01.612.388/0001-44

Fone/fax - 43-3444-1230 - 3444-1257

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Tendo em vista a necessidade de aquisição do objeto/serviço descrito abaixo, a Prefeitura Municipal de Arapuã, representada pelo Senhor Deodato Matias, decide pela contratação direta da Empresa **CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA** inscrita no **CNPJ: 17.363.455/0002-55** por compra direta.

DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERVIÇOS REALIZADOS – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE	SER	1	R\$ 518,00	R\$ 518,00

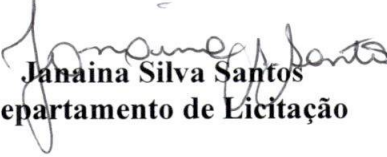
**JUSTIFICATIVA:** Fez - se necessário a contratação da empresa acima descrita em resposta ao Ofício nº 74/2022 (em anexo) da Secretaria Municipal de Saúde. A empresa contrata encontra-se em dia com as fazendas públicas não tendo nenhuma pendência com certidões, podendo dessa forma contratar com entidades públicas.

Justifica-se assim a necessidade de registrar tal despesa em nome da empresa **CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA** inscrita no **CNPJ: 17.363.455/0002-55** de forma direta.

Declara ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros.

Sem mais a declarar, assino e dou fé.

Arapuã-PR, 06 de abril de 2022.

  
**Janaina Silva Santos**  
Departamento de Licitação

  
**Sebastião Huida**  
Secretário Municipal de Saúde

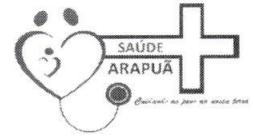


PREFEITURA MUNICIPAL  
**DE ARAPUÃ**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUÃ - PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Osmar Antônio Capuano, nº 303, centro  
Telefone: (43) 3444-1333



**OFÍCIO Nº 074/2022**

**DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUÃ-PR**

Ao departamento de licitação da Prefeitura Municipal de Arapuã-PR  
A/C Janaína Silva Santos – Diretor executivo municipal

Senhora Janaína

A Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Arapuã-PR, devidamente representada pelo seu gestor, o ilustríssimo senhor, Sebastião Huida, inscrito no RG sob o número 703.732-5 e no CPF sob número 130.193.689-87, vem respeitosamente a presença de vossa senhoria:

CONSIDERANDO a urgência necessidade da realização de uma ressonância magnética, conforme prescrição médica;

CONSIDERANDO a não disponibilidade de vagas para agendamento em tempo hábil em uma instituição contra-atualizada pelo município para a realização do exame;

Solicitar a abertura de processo licitatório para contratação de empresa prestadora do serviço, **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE Pelve** para pesquisa de endometriose a munícipe, Marcela Fernanda Costa de Medeiros.

Certos de que esta solicitação será atendida, aproveitamos para elevar nossos sinceros votos de apreço e consideração.

Arapuã, 06 de abril de 2022.

**SEBASTIÃO HUIDA**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Sebastião Huida**  
RG: 703.732-5  
Chefe Divisão de Saúde  
Arapuã-PR

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 26/04/22 16:54:13

Número da Nota  
**000000017927**Cód. de Verificação  
**IJTF-CEWK**Data de Emissão  
**26/04/2022**Data de Cancelamento  
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA

CNPJ/CPF: 17.363.455/0002-55

Inscrição Municipal (CMC): 2206315

Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, 809

JARDIM LONDRILAR CEP 86010020

Município: LONDRINA

UF: Paraná

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE ARAPUA

CNPJ/CPF: 01.612.388/0001-44

Endereço: R CAFE FILHO, 168 TERREO

CENTRO CEP 86884000

Município: ARAPUÁ

UF: Paraná

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

SERVIÇOS REALIZADOS R\$ 518,00 - Paciente: Marcela Fernanda Costa de Medeiros Dias

BANCO: 084 UNIPRIME

AGENCIA : 0001

C/C : 55.891-5

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,59 (16,33%). FONTE: IBPT.

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 518,00**

Código e Descrição do Serviço

**402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, ...**

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	518,00	3,00	15,54

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 518,00. Competência: 26/04/2022

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.