



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8811 / 2015 Ordinário Data: 06/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 101471 B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 18.086.750/0001-93

Insc. Est.:

Ag

C/C

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
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 1041
F. de Recurso: 3510 TAXAS- EXERCICIO PELO PODER DE POLICIA (EX. AN 03510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 6/2013

Data Licitação.: 18/10/2013

Nº Contrato....:2013321/2013

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	247.084,52	1.680,00	245.404,52

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	HRS	Prestação de Serviços Médicos Plantonista - Diurno e Noturno	1.680,00	1.680,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.680,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME
C.N.P.J.: 18.086.750/0001-93



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO FINANÇAS E GESTÃO

Avenida Amazonas, 500 - 86975000 - Centro - MANDAGUARI - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 28

Dt. Emissão: 06/07/2015

Autenticidade: 119022835

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.mandaguari.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00021575 CNPJ/CPF: 18.086.750/0001-93 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL

Nome/Razão Social: B C R DE OLIVEIRA - CLINICA MEDICA - ME

Nome Fantasia: null

Endereço:

RUA JOAO ERNESTO FERREIRA, 1200, SALA 02 - CENTRO

Município/UF: MANDAGUARI-PR

Fone/Fax: null

E-Mail:

CEP: 86.975-000

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

Fone/Fax:

E-Mail:

CEP: 86.990-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

401000 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

8630503

Competência:

7/2015

Local da Prestação do Serviço:

MANDAGUARI-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	HONORARIOS MEDICOS	1,00	1.680,00000	0,00	1.680,00

IMPOSTOS

Imposto	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3.00	50.40	Não
PIS	0.65	10.92	Sim
COFINS	3.00	50.40	Sim
IR	1.50	25.20	Sim
CSLL	1.00	16.80	Sim

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.680,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.576,68	Valor Total da NFS-e: 1.680,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

OBSERVAÇÃO

Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013
SIO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

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

Lote nº: 189/2015

Data : 10/07/2015

Conta Creditada B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0723

Conta: 58527-0

Valor Pago: 1.680,00

Nº Autenticação: E94B4565A85A6DE3