



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4804 / 2017

Ordinário

Data: 05/05/2017

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: 414
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 3/2017

Data Licitação.: 04/04/2017

Nº Contrato...: 201766/2017

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
1.133.700,00

Valor
10.032,00

Saldo Atual
1.123.668,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	114	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	10.032,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

10.032,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR
Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento
Departamento de Tributação
Avenida Amazonas, 500 - 86975000 - Centro - MANDAGUARI - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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

Número: 87
Dt. Emissão: 08/05/2017
Autenticidade: 349964505

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://200.155.56.141:8088/WebTributAiseTributacaoServer/>

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:
Endereço: RUA JOAO ERNESTO FERREIRA, 1200, SALA 02 - CENTRO
Município/UF: MANDAGUARI-PR
Fone/Fax: 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:
5/2017

Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTOES MEDICOS PRESTADOS POR 114 HORAS

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTOES MEDICOS	114	88,00000	0,00	10.032,00

AQUISICÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 03-A DE 06/04/17

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	300,96000	Sim
PIS	0,65000	65,21000	Sim
COFINS	3,00000	300,96000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	150,48000	Sim
CSLL	1,00000	100,32000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:
10.032,00 0,00 0,00 9.114,07 10.032,00

NFS-E Nº

87

Recebemos de B C R DE OLIVEIRA - CLINICA MEDICA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4998 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/5/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 101471 - B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME**CNPJ:** 18.086.750/0001-93**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:	66 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	6/4/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	7/4/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	4/4/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	201766
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 414	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.**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	114,00	88,0000	10.032,00

Total: 10.032,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE SERVIÇO

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 03/2017

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: **BCR DE OLIVEIRA - CLINICA MÉDICA - ME**, pessoa jurídica, situada à Rua João Ernesto Ferreira, 1200, Centro, na cidade de Marialva, Estado do Paraná, CEP 86.975-000 portadora do CNPJ nº 18.086.750/0001-93, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 a 30 de Abril de 2017.	Horas	114	R\$ 88,00	R\$ 10.032,00
Valor Total				R\$ 10.032,00

O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 05 de Maio de 2017.

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome:

CPF:

11/05/2017 16:24:18



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5 T P E PODER POLICIA

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 585270
CNPJ 18.086.750/0001-93
Nome favorecido B C R DE OLIVEIRA - CLINICA MEDICA - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 51.101
Valor 9.580,56
Data transferência 11/05/2017
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 180B14E20B9B1BF0

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

11/05/2017 15:58:58

11/05/2017 16:24:18

Transação efetuada com sucesso.

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

.....-P

10,032.00+

155 300.96-

1 RRF 150.48-

-001

748

0223-

58527-0.

9,580.56*