



# 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: 13577 / 2016 Ordinário Data: 09/12/2016 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                            | Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid<br>Nº Licitação.....: 4/2016<br>Data Licitação.: 11/04/2016<br>Nº Contrato...:201686/2016<br>Nº Convênio:/ |
| 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: 389                      |                                                     |                                                                                                                                                  |
| F. de Recurso: 1510                | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA                  | 01510                                                                                                                                            |

Dotação Inicial  
435.500,00

Saldo Anterior  
13.937,99

Valor  
2.490,00

Saldo Atual  
11.447,99

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 30  | hora | Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno | 83,00         | 2.490,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.490,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

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 PLANEJAMENTO FINANÇAS E GESTÃO**

**SETOR 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: 75

Dt. Emissão: 12/12/2016

Autenticidade: 506985026

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:  
12/2016

Local da Prestação do Serviço:  
MANDAGUARI-PR

Situação da NFS-e:  
EMITIDA

Natureza da Operação:  
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORARIOS MEDICOS POR PLANTÕES DE 30 HORAS

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☒ INEXIGIBILIDADE  
Nº 0118 DE 11/04/16

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | PLANTÕES MEDICOS  | 30,00      | 83,00000       | 0,00           | 2.490,00    |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 74,70000 | Sim    |
| PIS               | 0,65000  | 16,18000 | Sim    |
| COFINS            | 3,00000  | 74,70000 | Sim    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 1,50000  | 37,35000 | Não    |
| CSLL              | 1,00000  | 24,90000 | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções  | 0,00000  | 0,00000  | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO**

Base de Cálculo do ISSQN: 2.490,00      Valor Total Descontos: 0,00      Valor Total das Deduções: 0,00      Valor Líquido da NFS-e: 2.324,42      Valor Total da NFS-e: 2.490,00

NFS-E Nº  
75

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****238 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 18/1/2017**Página 9 / 14****Fornecedor:** 101471 - B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME**CNPJ:** 18.086.750/0001-93**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                      |                         |                 |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                             | <b>Processo:</b>        | /               |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                       | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                | <b>Nº Licitação:</b>    | 4 / 2016        |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                | <b>Nº Contrato:</b>     | 86 / 2016       |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                               | <b>Termínio:</b>        |                 |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                | <b>Data Publicação:</b> | 15/4/2016       |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA       | <b>Homologação:</b>     |                 |
| <b>Desdobramento:</b> 50           |                                                      | <b>ID Contrato:</b>     | 201686          |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO | <b>Subvenção:</b>       | /               |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01510     | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA                   | <b>Cód. do Bem:</b>     |                 |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                              |                         |                 |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não Reduzido: 0 Convênio Nº.: /                      |                         |                 |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord.          | Item  | Descrição                                                    | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|--------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 59221 | Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno | hora    | 30,00      | 83,0000       | 2.490,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                              |         |            |               | <b>2.490,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE SERVIÇO**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2016**

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:

**Fonte nº 510**

| DESCRIÇÃO                                                                                             | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|--------------|
| Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 à 31 de Dezembro de 2016. | Horas   | 30     | RS 83,00    | R\$ 2.490,00 |
| Valor Total                                                                                           |         |        |             | R\$ 2.490,00 |

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

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 18 de Janeiro de 2017.

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

Recebido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome:

CPF: