



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: 2733 / 2017 Ordinário Data: 16/03/2017 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: 413
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 4/2016

Data Licitação.: 11/04/2016

Nº Contrato....: 201686/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.200.000,00

Saldo Anterior
843.795,44

Valor
2.490,00

Saldo Atual
841.305,44

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 30 hora Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno

VLR. UNITÁRIO
83,00

VLR. TOTAL
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

VICTOR CELSO MARTINI
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: 81

Dt. Emissão: 17/03/2017

Autenticidade: 838609332

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

CEP: 86.975-000

Fone/Fax:

E-Mail:

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

CEP: 86.990-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401000 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:
3/2017

Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

30 HORAS DE PLANTOES MEDICOS

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGAO
DISPENSA
EXEMPLO DE
C. 86-16
04-10 DE 11/04/10

ITENS DO SERVIÇO

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

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	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	Sim
CSLL	1,00000	24,90000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.490,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Liquido da NFS-e: 2.262,17 Valor Total da NFS-e: 2.490,00

NFS-E Nº

81

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****2853 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/3/2017**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 101471 - B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME**CNPJ:** 18.086.750/0001-93**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	86 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	11/4/2017
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	15/4/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	11/4/2016
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	201686
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 413	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS 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
Total:						2.490,00

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:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno. Período de 01 à 28 de Fevereiro de 2017.	Horas	30	R\$ 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 17 de Fevereiro de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome:

CPF:

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

Luciene Brandão Moreira

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome T P E PODER POLICIA
Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5
Valor 303,78
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 31/03/2017 15:23:57
 JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 31/03/2017 15:40:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

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	33.106
Valor	1.879,95
Data transferência	31/03/2017
"C" - CNPJ diferente	

Autenticação SISBB A5000FE32441E229

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	31/03/2017 15:24:54
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	31/03/2017 15:40:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



31/03/2017 16:44:23

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IN1 ME PM MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 5332-5

Creditado

Nome PREF MUN MARIALVA FUNDO P
Agência 2278-0
Conta corrente 5380-5
Valor 20.105,71
Data Nesta data

Assinada por JB891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

31/03/2017 16:38:13
31/03/2017 16:44:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

PM 101 31032017000021100014175 111120.105,71



30/03/2017 17:46:51

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:46:51
227802278 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23796067069527030055191000599901671200002010571
NR. DOCUMENTO 33.003
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2017
VALOR DO DOCUMENTO 20.105,71
VALOR COBRADO 20.105,71

=====

NR.AUTENTICACAO 2.049.641.A40.6CB.AC2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

30/03/2017 17:45:07

30/03/2017 17:46:51

Transação efetuada com sucesso.

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



CENTRO DE INTEGRAÇÃO
EMPRESA ESCOLA
DO PARANÁ - CIEE/PR

Rua Ivo Leão, 42 - Alto da Glória
Curitiba / Paraná
CNPJ Nº 76.610.591/0001-80
www.cieepr.org.br

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ: 76282680000145

RUA SANTA EFIGENIA,, 680

- MARIALVA - PR - 86990000

Liberação de Bolsas-Auxílio: até 2º dia útil após confirmação do pagamento do boleto bancário.

Bolsa-Auxílio a Estagiários é rendimento tributável pelo Imposto de Renda.
Os Pagamentos efetuados dentro do mês são cumulativos.

Em atendimento as exigências do Banco Central do Brasil, este boleto de cobrança será registrado junto ao banco de nosso relacionamento.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	EXCLUSIVIDADE

C. 195-16
91-16 1208 16

Patricia S. Sobate

BRADESCO

237-2

23796.06706 95270.300551 91000.599901 6 71200002010571

Local de Pagamento						PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento		05/04/2017													
Beneficiário						CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR CNPJ: 76.610.591/0001-80 - Rua Ivo Leão, 42 - Alto da Glória Curitiba-Pr						Agência / Cód. Beneficiário		6067-4/0005999-4									
Data do Documento		29/03/2017		Número do Documento		10175025		Aceite		NÃO		Espécie Doc.		DS		Data do Processamento		29/03/2017		Nosso Número		9/52703005591-9	
Uso do Banco		Carteira		9		Espécie Moeda		R\$		Quantidade da moeda		Valor da moeda		(=) Valor do Documento		20.105,71							
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cendente)														(-) Descontos / Abatimento									
Valor Correspondente ao total das contribuições conforme FOLHA DE PAGAMENTO dos estagiários referentes ao mês de MARÇO de 2017, sendo: R\$ 18462.50 BOLSA-AUXÍLIO DESTINADA AOS ESTAGIÁRIOS e R\$ 1643.21 CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL AO CIEE/PR. Após 20/04/2017 entrar em contato com o CIEE/PR. Não cobrar juros / multa.														(-) Outras Deduções									
														(=) Mora / Multa									
														(+*) Outros Acréscimos									
														(=) Valor Cobrado									

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

BRADESCO

237-2

23796.06706 95270.300551 91000.599901 6 71200002010571

Local de Pagamento						PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento		05/04/2017													
Beneficiário						CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR CNPJ: 76.610.591/0001-80 - Rua Ivo Leão, 42 - Alto da Glória Curitiba-Pr						Agência / Cód. Beneficiário		6067-4/0005999-4									
Data do Documento		29/03/2017		Número do Documento		10175025		Aceite		NÃO		Espécie Doc.		DS		Data do Processamento		29/03/2017		Nosso Número		9/52703005591-9	
Uso do Banco		Carteira		9		Espécie Moeda		R\$		Quantidade da moeda		Valor da moeda		(=) Valor do Documento		20.105,71							
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cendente)														(-) Descontos / Abatimento									
Valor Correspondente ao total das contribuições conforme FOLHA DE PAGAMENTO dos estagiários referentes ao mês de MARÇO de 2017, sendo: R\$ 18462.50 BOLSA-AUXÍLIO DESTINADA AOS ESTAGIÁRIOS e R\$ 1643.21 CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL AO CIEE/PR. Após 20/04/2017 entrar em contato com o CIEE/PR. Não cobrar juros / multa.														(-) Outras Deduções									
														(=) Mora / Multa									
														(+*) Outros Acréscimos									
														(=) Valor Cobrado									

Pagador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ: 76282680000145

RUA SANTA EFIGENIA,, 680

- MARIALVA - PR - 86990000



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação