



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11464 / 2017

Ordinário

Data: 05/10/2017

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.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723 Conta: 58527-0

Órgão: 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

Reduzido: 414

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

01510

Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 3/2017

Nº NAD.....: 11650

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
460.079,75

Valor
6.512,00

Saldo Atual
453.567,75

HISTÓRICO: Credenciamento de Profissionais para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial, conforme a necessidade e conveniência da Secretaria Municipal da Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	74	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	6.512,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

6.512,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**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: 99

Dt. Emissão: 11/10/2017

Autenticidade: 920282222

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 SERVIÇOInsc. 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: dacasus_marialva@hotmail.com CEP: 86.990-000**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401000 MEDICINA E BIOMEDICINA.CNAE:
8630503Competência:
10/2017Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PLANTOES MEDICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTOES MEDICOS	74,00	88,00000	0,00	6.512,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	195,36000	Sim
PIS	0,65000	42,33000	Não
COFINS	3,00000	195,36000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	97,68000	Sim
CSLL	1,00000	65,12000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 66
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 03 DE 06/04/17

Day

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 6.218,96 Valor Total da NFS-e: 6.512,00

NFS-E Nº

99

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

DATA: / /

José Orlando Benediti Viana
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Marialva - PR

Assinatura:

Simara Ap. dos Santos Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11982 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/10/2017**Página** 5 / 18**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:	3 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	66 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
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:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	201766
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Credenciamento de Profissionais para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial, conforme a necessidade e conveniência da Secretaria Municipal da Saúde

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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81352	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial		Hora	74,00	88,0000	6.512,00
Total:							6.512,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 Complementares de Saúde de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 30 de Setembro de 2017.	Horas	74	RS 88,00	R\$ 6.512,00
Valor Total				R\$ 6.512,00

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 02 de Outubro de 2017.

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____.

CPF: _____.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.837/17

Simara Ap. dos Santos Lessa
Gerente de Recursos Humanos
Marialva - PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

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

Lote nº: 215/2017

Data : 16/10/2017

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: 6.218,96

Nº Autenticação: C8E38263C72E1335

6,512.00+

ISS

195.36-

IRPF

97.68-

-001

6,218.96*