



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: 1174 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

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

Endereço: Comercial: JOAO ERNESTO FERREIRA, 1200 - SALA 02 - C.E.P. 86975000 - Mandaguari - PR

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

Insc. Est.:

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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 3/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA	Nº NAD.....: 1189
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 461	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	

Dotação Inicial 30.000,00	Saldo Anterior 18.472,00	Valor 8.712,00	Saldo Atual 9.760,00
------------------------------	-----------------------------	-------------------	-------------------------

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	99	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	8.712,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	8.712,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1320 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 08/02/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 101471 - B C R DE OLIVEIRA - CLÍNICA MÉDICA-ME****CNPJ: 18.086.750/0001-93****Insc. Estadual:****Endereço: JOAO ERNESTO FERREIRA, 1200****Bairro: CENTRO Cidade: Mandaguari - PR****CEP: 86.975-000****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:	06/04/2018
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	07/04/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	04/04/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	201766
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 461	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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81352	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial -	Hora	99,00	88,0000	8.712,00
Total:						8.712,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 637/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR
Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento

Departamento de Tributação
"A", 500 - 86975000 - PARQUE INDUSTRIAL I - ABILIO PEREIRA NUNES - Mandaguari - PR

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

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 106

Dt. Emissão: 09/02/2018

Autenticidade: 111028085

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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: dacasus_marialva@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

401 MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE:

8630503

Competência:

2/2018

Local da Prestação do Serviço:

Mandaguari-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTA NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS POR PLANTOES REF MES 01/2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	HONORARIOS MEDICOS POR PLANTOES REF MES 01/2018	99,00	88,00000	0,00	8.712,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	261,36000	Sim
PIS	0,65000	56,63000	Não
COFINS	0,00000	3,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	130,68000	Sim
CSLL	1,00000	87,12000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

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:
8.712,00	0,00	0,00	8.319,96	8.712,00

NFS-E Nº

106

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

DATA: / /

Assinatura:

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Mandaguari-PR

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 29/2018

Data : 26/02/2018

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: 8.319,96

NºAutenticação: 827931CA7F84E363

8,712.00+

261.36-

130.68+

-001

8,319.96*+

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 31 de Janeiro de 2018.	Horas	99	RS 88,00	R\$ 8.712,00
Valor Total				R\$ 8.712,00

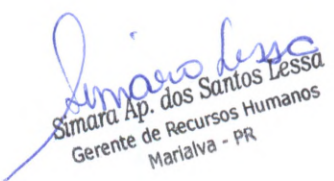
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 01 de Fevereiro de 2018.

Recebido: ____/____/____.

Nome:

CPF:


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


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