



**MUNICIPIO DE RAFARD**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**SETOR CONTÁBIL**

NOTA	ANO
2418/001	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
15/06/2020	220

4R Sistemas      NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

<b>Fonte de Recurso:</b>	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS	<b>FUNDO</b>
<b>Aplicação:</b>	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	<b>DÍVIDA</b>
<b>Variação:</b>	1 COMBATE AO CORONAVÍRUS - COVID-19	<b>PROCESSO</b>
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	29/2017
<b>Unid. Orçamentária:</b>	57 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE	<b>CONTRATO Nº</b>
<b>Unid. Executora:</b>	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15/2017
<b>Função:</b>	10 SAÚDE	<b>VENCIMENTO</b>
<b>SubFunção:</b>	301 ATENCAO BASICA	<b>MODALIDADE</b>
<b>Programa:</b>	3257 RAFARD SAÚDE	Pregão Presencial 26/2017
<b>Projeto/Atividade:</b>	2257 RAFARD SAÚDE	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	Lei 8666/93
<b>Elemento Despesa:</b>	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	<b>PEDIDO</b>
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	5 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	01718/001-2020
<b>Vínculo:</b>	C CONVÊNIO	<b>AJUSTE AUDESP COMPRAS</b>
		2017000000919
		<b>CENTRO DE CUSTO</b>
		13 - SECRETARIA DA SAUDE
		19.411,52

<b>CÓDIGO</b>	<b>NOME DO FORNECEDOR</b>	<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
5708	SERVIÇOS E ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LELIS LTDA EPP	05.689.675/0001-03	
<b>ENDERECO</b>	<b>BAIRRO</b>		
RUA DR LUIS VERGUEIRO 361	CENTRO		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>
PEREIRAS	SP	18580000	15-991012369
<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TIPO CONTA</b>

**APLICAÇÃO:** ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS POR SISTEMA DE PLANTÃO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE RAFARD, PELO PERÍODO (Obs.: SOLICITAÇÃO DE REEMPENHO DESSES SERVIÇOS COM ALTERAÇÃO DE FICHA, APLIC E VARIAÇÃO, CONFORME OFÍCIO Nº 37/2020 E MOTIVO DA DIRETORA DE SAÚDE VERUSCKA CORREA, MÉDICOS ATENDERAM NO HOSP DE

**Entrega** CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PRESENCIAL, NA FORMA DE PLANTÃO DE 12 HORAS, REALIZADO NO PRONTO ATENDIMENTO, CONFORME TERMO	SERV	16,0000	1.213,22	1.213,2200	19.411,52

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	<b>679,40</b>	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	<b>18.732,12</b>	<b>VL. BRUTO →</b>	<b>19.411,52</b>
1113.03.4.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE - I		291,17				
1118.02.3.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA		388,23				

<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
21.837,96	0,00	19.411,52	2.426,44
<b>PREFEITO MUNICIPAL</b>	<b>TÉCNICO CONTÁBIL</b>		<b>TESOUREIRA</b>
CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06	FÁBIO GERALDO FABRO CRC 15P216422/O-0		

**Recebi da(o) MUNICIPIO DE RAFARD, a importância de:**  
(dezenove mil, quatrocentos e onze reais e cinquenta e dois centavos)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

RAFARD, ____ de ____ de ____.	<b>ASSINATURA DO FORNECEDOR</b>	<b>Documento</b>
		<b>Número:</b>

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEREIRAS</b> DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			<b>NÚMERO DA NOTA</b> 765															
				<b>DATA/HORA DA EMISSÃO</b> 15/06/2020 13:10:24															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 05.689.675/0001-03 Inscrição Municipal: 2021-0 Nome/Razão Social: SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LELIS LTDA - EPP Endereço: RUA DR LUIZ VERGUEIRO 361 - CENTRO - CEP: 18.580-000 Município: PEREIRAS - SP Telefone: (15) 3305-2081																			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 44.723.757/0001-89 Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE RAFARD Endereço: PC DA INDEPENDÊNCIA Nº 100 - CENTRO - CEP: 13.370-000 Município: RAFARD - SP																			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS . PEDIDO Nº 1718/1-2020 PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2017 PROCESSO Nº 29/2017 CONTRATO Nº 15/2017 REQUISIÇÃO Nº 2523/2020			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>RETENÇÕES</b></td> </tr> <tr> <td>ISS- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL</td> <td style="text-align: right;">388,23</td> </tr> <tr> <td>ORIGEM _____ % = _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>403 ITEM DA LISTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSS- _____ % = _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IR- _____ % = 291,17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUBRICA</td> <td style="text-align: right;">C</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"><i>W. OR</i></p>			<b>RETENÇÕES</b>		ISS- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	388,23	ORIGEM _____ % = _____		403 ITEM DA LISTA		INSS- _____ % = _____		IR- _____ % = 291,17		RUBRICA	C
<b>RETENÇÕES</b>																			
ISS- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	388,23																		
ORIGEM _____ % = _____																			
403 ITEM DA LISTA																			
INSS- _____ % = _____																			
IR- _____ % = 291,17																			
RUBRICA	C																		
<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 0,00	<b>IRRF (R\$)</b> 291,17	<b>INSS (R\$)</b> 0,00															
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.411,52</b>																			
<b>CÓDIGO DO SERVIÇO</b> 403 hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																			
<b>VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)</b> 291,17		<b>BASE DE CÁLCULO (R\$)</b> 19.411,52		<b>ALÍQUOTA (%)</b> 2,00	<b>VALOR DO ISS (R\$)</b> 388,23 N														
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																			
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelo Decreto nº 859 de 04 de julho de 2011. Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANÇADO O ISS desta NFSe é devido no município pelo prestador. Consulta de autenticidade da NFSe: <a href="http://www.geisweb.com.br/pereiras/publico">www.geisweb.com.br/pereiras/publico</a>																			

0,02  
40

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 699-8  
Conta corrente 26311-7 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 3191 PA TATUI  
Conta corrente (com DV) 99228  
CNPJ 05.689.675/0001-03  
Nome favorecido SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LEL  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.702  
Valor 18.732,12  
Data transferência 07/07/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB EAD84145496D48E7  
Assinada por JC762512 VERUSCKA DORIGUELLO  
JC691231 CARLOS R BUENO

07/07/2020 15:28:59  
07/07/2020 16:00:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC691231 CARLOS R BUENO.





**MUNICÍPIO DE RAFARD**  
**DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**SETOR DE COMPRAS**

4R Sistemas

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALITICO

Exercício: 2020

Pedido Parcial: 1718/1-2020

Modalidade: Pregão Presencial Nr.: 26/2017

**Processo/Ano:** 29 / 2017      **Requisição Nro.:** 2523/2020      **Contrato:** 15/2017  
**Id. Licitação AUDESP:** 2017000000046  
**Usuário Requisição:** ARIANE  
**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA      **Prioridade:** NORMAL  
**Unid. Orçamentária:** 02.0057 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ficha:** 220 RAFARD SAÚDE      **Usuário Pedido:** ARIANE  
**Fonte de Recurso:** 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS  
**Aplicação FR.:** 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS  
**Variação FR.:** 1 COMBATE AO CORONAVÍRUS - COVID-19  
**Elemento:** 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Sub-Elemento:** 5 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS  
**Aplicação:** ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS POR SISTEMA DE PLANTÃO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE RAFARD, PELO PERÍODO  
**Observação:** SOLICITAÇÃO DE REEMPENHO DESSES SERVIÇOS COM ALTERAÇÃO DE FICHA, APLIC E VARIAÇÃO, CONFORME OFÍCIO Nº 37/2020 E MOTIVO DA DIRETORA DE SAÚDE VERUSCKA CORREA, MÉDICOS ATENDERAM NO HOSP DE CAMPANHA NO COMBATE AO COVID-19.  
**Tipo de Objeto:**  
**Objeto:** SERVIÇOS MÉDICOS  
**Local de Entrega:** CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

**Fornecedor:** 5708 - SERVIÇOS E ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LELIS LTDA EPP  
**Fantasia:** SAMBLE GESTÃO MEDICA      **Fone:** 15-991012369      **Fax:**  
**Contato:**      **Fone:**      **E-mail:**  
**Endereço:** RUA DR LUIS VERGUEIRO 361 CENTRO  
**Cidade:** PEREIRAS      **Cep:** 18580000      **Estado:** SP  
**Cnpj/Cpf:** 05689675000103      **Inscrição Estadual:**      **Inscrição Municipal:**

**Validade:** 60 dias      **Cond. Pagto.:** 30 dias      **Garantia:**      **Prazo Entrega:** 0 dias

<i>Informações para o Preenchimento da Nota</i>	<b>Cnpj/Cpf:</b> 44.723.757/0001-89 <b>Cep:</b> 13370-000 <b>Bairro:</b> CENTRO
	<b>Endereço:</b> PRAÇA INDEPENDÊNCIA, 100 Favor anexar a Nota Fiscal a este Pedido.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	16,000000	SERV	017.0884-0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PRESENCIAL, NA FORMA DE PLANTÃO DE 12 HORAS, REALIZADO NO PRONTO ATENDIMENTO, CONFORME TERMO	1.213,2200	19.411,52

**Valor Total:** 19.411,52      **Valor Desconto:** 0,00      **Valor Imposto:** 0,00      **Valor Líquido:** 19.411,52

RAFARD, 15 de Junho de 2020

  
**Luis Henrique G. Santos**  
**CPF: 388.646.898-42**  
 Diretor Administrativo e Financeiro