



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

NOTA	490/001	ANO	2021
DATA DE EMISSÃO	16/02/2021	FICHA	223

IR Tecnologia: NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	FUNDO
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	DÉVIDA
Variação:	2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL	PROCESSO
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	29/2017
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15/2017
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	19/02/2021
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	MODALIDADE
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	Pregão Presencial 26/2017
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	FUNDAMENTO LEGAL
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Lei 10520/02
Sub-Elemento Desp:	50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIA	PEDIDO
Vínculo:	C CONVÊNIO	00324/001-2021
		AJUSTE AUDESP COMPRAS
		2017000000919
		CENTRO DE CUSTO
		13 - SECRETARIA DA SAUDE
		4.964,48

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5708	SERVIÇOS E ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LELIS LTDA EPP	05.689.675/0001-03	
ENDEREÇO	BAIRRO	UF	CEP
RUA DR LUIS VERGUEIRO 361	CENTRO	SP	18580000
CIDADE	TELEFONE	TIPO CONTA	
PEREIRAS	15-991012369		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
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.: SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.)			
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	4,0000	1.241,12	1.241,1200	4.964,48

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	173,75	VL. LÍQUIDO →	4.790,73	VL. BRUTO →	4.964,48
1113.03.4.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE -		74,46				
1118.02.3.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA		99,29				

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
4.964,48	0,00	4.964,48	0,00
PREFEITO MUNICIPAL	TÉCNICO CONTÁBIL		TESOUREIRA
FÁBIO DOS SANTOS CPF - 224.031.828-77	FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0		
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:			Banco: Caixa Fed.
(quatro mil, novecentos e sessenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)			Conta: Custeio-COVID
			Cheques: Debito
			PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

RAFARD, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número:

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PMRAFARD FM SAUDE VS
Conta Origem:	0298/006/00624037-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.815.597/0001-74

Banco:	136 - UNICRED
Conta Destino:	3191/9922-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LEL
CPF/CNPJ	05.689.675/0001-03
Valor:	R\$4.790,73
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO A FORNECEDOR

Data de Débito:	22/02/2021
Data da Operação:	22/02/2021
Código da Operação:	00193108
Chave de Segurança:	XG4G4MWE5WAREJCF

CPFs Autorizadores:
373.961.928-70
224.031.828-77

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

MUNICÍPIO DE RAFARD			PARCELA	EXERCÍCIO	VENCIMENTO	Nº. GUIA
DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL			01/01	2021	19/02/2021	0098
			RECEITA			
			2 - IMPOSTO SOBRE A RENDA - R			74,46
CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO	EMITIDO POR	13 - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE			99,29
05689675000103	16/02/2021	CIRENE.FAVARO				
NOME						
SERVIÇOS E ASSISTENCIA MEDICA BIDIM LELIS LTDA EPP						
ENDEREÇO						
RUA DR LUIS VERGUEIRO 361						
ASSUNTO						
RETENÇÃO DE NOTA DE EMPENHO						
COMPLEMENTO						
Valor retido da Nota de Empenho Nº 0490/01-2021. Ref.:						
- Nota Fiscal Nº 942, emitida em 16/02/2021, no valor de R\$ 4.964,48.						
4R TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						
PFR RC 22/02/21 1118023100 2021 74,46 PFR RC 22/02/21 1118023100 2021 99,29						TOTAL A RECOLHER
PAGÁVEL SOMENTE NA PREFEITURA						173,75

16/02/2021

GeisWeb - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEREIRAS DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		NÚMERO DA NOTA 942 DATA/HORA DA EMISSÃO 16/02/2021 17:08:27 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HEMCALOSFP														
PRESTADOR DE SERVIÇOS																
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															
TOMADOR DE SERVIÇOS																
CPF/CNPJ:	44.723.757/0001-89															
Inscrição Municipal:																
Nome/Razão Social:	MUNICÍPIO DE RAFARD															
Endereço:	PC DA INDEPENDÊNCIA Nº 100 - CENTRO - CEP: 13.370-000															
Município:	RAFARD - SP															
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS .																
PEDIDO Nº 324/1-2021;; PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2017 PROCESSO Nº 29/2017 CONTRATO Nº 15/2017 REQUISIÇÃO Nº 698/2021																
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">RETENÇÕES</td> </tr> <tr> <td>ISS- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ORIGEM _____ % = _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4,03 ITEM DA LISTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSS- _____ % = _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IR- <input checked="" type="checkbox"/> % = _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RUBRICA</td> <td>CK</td> </tr> </table>			RETENÇÕES		ISS- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL		ORIGEM _____ % = _____		4,03 ITEM DA LISTA		INSS- _____ % = _____		IR- <input checked="" type="checkbox"/> % = _____		RUBRICA	CK
RETENÇÕES																
ISS- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL																
ORIGEM _____ % = _____																
4,03 ITEM DA LISTA																
INSS- _____ % = _____																
IR- <input checked="" type="checkbox"/> % = _____																
RUBRICA	CK															



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Tecnologia

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Exercício: 2021

Pedido Parcial: 324/1-2021 **Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 26/2017

Processo/Ano: 29 / 2017 **Requisição Nro.:** 698/2021 **Contrato:** 15/2017
Id. Licitação AUDESP: 2017000000046
Usuário Requisição: ARIANE.MENEGAO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE
Ficha: 223 RAFARD SAÚDE **Usuário Pedido:** ARIANE.MENEGAO
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
Varição FR.: 2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL
Elemento: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
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: SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.
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:**

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

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	4,000000	SERV	017.00884-0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PRESENCIAL, NA FORMA DE PLANTÃO DE 12 HORAS, REALIZADO NO PRONTO ATENDIMENTO, CONFORME TERMO	1.241,1200	4.964,48

Valor Total: 4.964,48 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 4.964,48

RAFARD, 16 de Fevereiro de 2021