



MUNICIPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

IR Tecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
1350/002	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
14/06/2021	223

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 717/2021
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MODALIDADE Dispensa 1/2021
Função:	10 SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL Art. 24, IV, Lei 8666/93
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	PEDIDO 00958/002-2021
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	AJUSTE AUDESP COMPRAS 2021000000211
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	CENTRO DE CUSTO 13 - SECRETARIA DA SAUDE
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	66.740,00
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
Sub-Elemento Desp:	5 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
Vínculo:	C CONVÊNIO	

CÓDIGO 6820	NOME DO FORNECEDOR ALIVE SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	CNPJ / CPF 36.144.537/0001-72	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA OLAVO BÍLAC 1015		BAIRRO CENTRO	
CIDADE AMERICANA		UF SP	CEP 13465760
			TELEFONE (19)3645-0243
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EQUIPE PARA ATENDIMENTO PRESENCIAL DE PACIENTES COM SINDROMES GRIPAIS EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19. (Obs.: SERVIÇOS DE ATENDIMENTO REALIZADOS DO DIA 12/05/2021 À 12/06/2021.)

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 SERVIÇOS DE ENFERMEIRO GENERALISTA, TENDO EM VISTA O ENFRENTAMENTO AO COVID 19, CONFORME SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL. 12 HORAS DURANTE O DIA E 12 HORAS DURANTE A NOITE EM ESCALA DE PLANTÃO DE 12 X 36.	SERV	2,0000	5.750,00	5.750,0000	11.500,00
002	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TENDO EM VISTA O ENFRENTAMENTO AO COVID 19, CONFORME SOLICITAÇÃO DO	SERV	2,0000	3.920,00	3.920,0000	7.840,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	3.003,30	VL. LÍQUIDO →	63.736,70	VL. BRUTO →	66.740,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

1113.03.4.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE	1.001,10
1118.02.3.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	2.002,20

DOTAÇÃO ATUAL 133.480,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 66.740,00	VALOR DO EMPENHO 66.740,00	SALDO ATUAL 0,00
PREFEITO MUNICIPAL FÁBIO DOS SANTOS CPF - 224.031.828-77	TÉCNICO CONTÁBIL FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0		TESOUREIRA PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO
Recebi da(o) MUNICIPIO DE RAFARD, a importância de: (sessenta e seis mil, setecentos e quarenta reais)			Banco: Cox. Fed. Conta: Austero-covid Cheques: debito

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

IR Tecnologia

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
1350/002	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
14/06/2021	223

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	FUNDO
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	DÉVIDA
Varição:	2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL	PROCESSO
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	717/2021
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	Dispensa 1/2021
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	Art. 24, IV, Lei 8666/93
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	PEDIDO
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	00958/002-2021
Sub-Elemento Desp:	5 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	AJUSTE AUDESP COMPRAS
Vínculo:	C CONVÊNIO	2021000000211
CENTRO DE CUSTO	13 - SECRETARIA DA SAUDE	66.740,00

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
6820	ALIVE SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36.144.537/0001-72	
ENDEREÇO	BAIRRO		
RUA OLAVO BILAC 1015	CENTRO		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
AMERICANA	SP	13465760	(19)3645-0243
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EQUIPE PARA ATENDIMENTO PRESENCIAL DE PACIENTES COM SÍNDROMES GRIPAIS EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19. (Obs.: SERVIÇOS DE ATENDIMENTO REALIZADOS DO DIA 12/05/2021 À 12/06/2021.)

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
003	DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL.. 12 HORAS DURANTE O DIA E 12 HORAS DURANTE A NOITE EM ESCALA DE PLANTÃO DE 12 X 36. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO, TENDO EM VISTA O ENFRENTAMENTO AO COVID 19, CONFORME SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL.. 12 HORAS DURANTE O DIA E 12 HORAS DURANTE A NOITE.	SERV	30,0000	1.580,00	1.580,0000	47.400,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	3.003,30	VL. LÍQUIDO →	63.736,70	VL. BRUTO →	66.740,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

1113.03.4.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE - 1.001,10
1118.02.3.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - 2.002,20

DOTAÇÃO ATUAL	133.480,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	66.740,00	VALOR DO EMPENHO	66.740,00	SALDO ATUAL	0,00
PREFEITO MUNICIPAL		TÉCNICO CONTÁBIL					
FÁBIO DOS SANTOS CPF - 224.031.828-77		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 15P216422/O-0					
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:				TESOUREIRA			
(sessenta e seis mil, setecentos e quarenta reais)				Banco: <u>Cx. Fed.</u>			
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.				Conta: <u>Contas - COVID-19</u>			
				Cheques: <u>Débito</u>			
				PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO			

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6624/30749-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ALIVE SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ	36.144.537/0001-72
Valor:	R\$63.736,70
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO A FORNECEDOR

Data de Débito:	16/06/2021
Data da Operação:	16/06/2021
Código da Operação:	00100479
Chave de Segurança:	Q52L5MZSH7JECWCT

CPFs Autorizadores:
224.031.828-77
229.196.848-33

Operação realizada com sucesso.

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

Número da Nota
00000243
Data e Hora de Emissão
15/06/2021 16:49:28
Código de Verificação
IGTV-DXKL

20210615u36144537000172

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.144.537/0001-72** Inscrição Municipal: **00106844** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **ALIVE SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA** Tel.: **19981573031**
Nome Fantasia: **ALIVE SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS**
Endereço: **RUA OLAVO BILAC 15, SALA 06 Andar SUPERIOR - VILA PARAISO - CEP: 13465-470**
Município: **Americana** UF: **SP** E-mail: **alivesaudesm@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.723.757/0001-89** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE RAFARD** Tel.: ---
Endereço: **PC DA INDEPENDENCIA 100 - CENTRO - CEP: 13370-000**
Município: **Rafard** UF: **SP** E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO MUNICIPIO DE RAFARD/SP REFERENTE ATENDIMENTO AO COVID-19 DO DIA 12/05/2021 A 11/06/2021.

VALOR BRUTO.....R\$ 66.740,00
VALOR LIQUIDO.....R\$ 65.738,90

"SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, 2º DA IN/RFP Nº 971/2009".

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6624
CONTA CORRENTE: 30749-1

RETENÇÕES	%	=	
ISS- LOCAL	%	=	
ORIGEM	%	=	
INSS- LOCAL	%	=	
IR-	%	=	
RUBRICA	%	=	

Retenção de COFINS R\$ 0,00 Retenção de CSLL R\$ 0,00 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 1.001,10 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 66.740,00

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	66.740,00	3,00%	2.002,20	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/07/2021
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000241, emitida em 15/06/2021

RETENÇÕES	%	=	
ISS- LOCAL	✓	% =	2002,20
ORIGEM		% =	
INSS- LOCAL	✓	% =	
IR-	✓	% =	1.001,10
RUBRICA		% =	

2
50,0



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Tecnologia

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Exercício: 2021

Pedido Parcial: 958/2-2021

Modalidade: Dispensa Nr.: 1/2021

Processo/Ano: 717 / 2021 **Requisição Nro.:** 2968/2021
Id. Licitação AUDESP: 2021000000044
Usuário Requisição: ARIANE.MENEGAO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE **Usuário Pedido:** ARIANE.MENEGAO
Ficha: 223 RAFARD SAÚDE
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: 5 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
Aplicação: CONTRATAÇÃO DE EQUIPE PARA ATENDIMENTO PRESENCIAL DE PACIENTES COM SINDROMES GRIPAIS EM ENFRENTAMENTO AO COVID-19.
Observação: SERVIÇOS DE ATENDIMENTO REALIZADOS DO DIA 12/05/2021 Á 12/06/2021.
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Fornecedor: 6820 - ALIVE SAUDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Fantasia: ALIVE **Fone:** (19)3645-0243 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA OLAVO BILAC 1015 CENTRO
Cidade: AMERICANA **Cep:** 13465760 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 36144537000172 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **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	2,000000	SERV	017.09698-1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMEIRO GENERALISTA, TENDO EM VISTA O ENFRENTAMENTO AO COVID 19, CONFORME SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL. 12 HORAS DURANTE O DIA E 12 HORAS DURANTE A NOITE EM ESCALA DE PLANTÃO DE 12 X 36.	5.750,0000	11.500,00
0002	2,000000	SERV	017.09699-1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TENDO EM VISTA O ENFRENTAMENTO AO COVID 19, CONFORME SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL.. 12 HORAS DURANTE O DIA E 12 HORAS DURANTE A NOITE EM ESCALA DE PLANTÃO DE 12 X 36.	3.920,0000	7.840,00
0003	30,000000	SERV	017.09700-1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO, TENDO EM VISTA O ENFRENTAMENTO AO COVID 19, CONFORME SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE MUNICIPAL. 12 HORAS DURANTE O DIA E 12 HORAS DURANTE A NOITE.	1.580,0000	47.400,00

Valor Total: 66.740,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 66.740,00

RAFARD, 14 de Junho de 2021