



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: 280 / 2018 Ordinário Data: 15/01/2018 Página 1 / 1

Credor: 104340 UCHIDA E QUEIROZ-PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 15.553.197/0001-63

Insc. Est.:

Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.:0003-5 Conta:90956-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058.CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONT

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 449

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

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

Tipo de Licitação:

Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 3/2017

Nº NAD.....: 284

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

120.000,00

Saldo Anterior

120.000,00

Valor

3.256,00

Saldo Atual

116.744,00

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	37	Hora	Prestação de Serviço de Urgência e Emergência e Serviço Ambulatorial	88,00	3.256,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.256,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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: UCHIDA E QUEIROZ-PRESTADORA DE SERVIÇO
C.N.P.J.: 15.553.197/0001-63

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

UCHIDA E QUEIROZ - PRESTADORA DE SERV.MEDICOS LTDA

RUA GASTAO VIDIGAL, 988 - Telefone:
CEP: 86800-050 - Bairro: SEDE - CENTRO
Município: Apucarana - PR
E-mail: nfeiguacu@yahoo.com.br
Fone: *****

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
15.553.197/0001-63 ***** 17860



Número da NFS-e

201800000001005

Data do Serviço

17/01/2018

Código Verificador

a873d4d6



Prefeitura Municipal de Apucarana - PR/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (43) 34224000 - <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Dt. de Emissão

17/01/2018

Natureza da Operação

Tributação no município

Tributado no Município

Apucarana/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço

SANTA EFIGENIA, 680

Cidade

Mariálva

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

Apucarana/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

37 horas de serviços médicos prestados em 12/2017, sendo R\$88,00 a hora.

VALOR TOTAL

3.256,00

ALIQ.

2,5000

VALOR IMPOSTO

81,40

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CIDE

COFINS

COFINS Importação

ICMS

IPI

PIS/PASEP

PIS/PASEP Importação

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.256,00

Valor do ISSQN Próprio

81,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

81,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.256,00

Valor Líquido da NFS-e

3.256,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 81,40; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;

Total: R\$ 81,40.



Consulta realizada em 17/01/2018 às 09:40:59.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201800000001005a873d4d615553197000163

Recebi(emos) de

UCHIDA E QUEIROZ - PRESTADORA DE SERV.MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

201800000001005

Número da NFS-e

Competência

17/01/2018

NFS-e

a873d4d6

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 17/01/2018 às 09:40:59.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

José Orlando Benedito de Souza

Secretário Municipal de Saúde

Decreto 5.637/17

Mariálva-PR

Ap. dos Santos Lessa

Gerente de Recursos Humanos

Mariálva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****301 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 15/01/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 104340 - UCHIDA E QUEIROZ-PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**CNPJ:** 15.553.197/0001-63**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**Telefone:****CEP:**

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:	370 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	10/11/2018
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	Data Publicação:	11/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	09/11/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	ID Contrato:	2017370
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 449	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	37,00	88,0000	3.256,00
Total:						3.256,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

ORDEM DE SERVIÇO

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 03/2017

A Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza a Empresa: UCHIDA E QUEIROZ PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, situada à Rua Gastão Vidigal, 988, Centro, na cidade de Apucarana, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 15.533.197/0001-63, a fornecer:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR
Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência de Serviço Ambulatorial. Período de 01 a 31 de Dezembro de 2017.	Horas	37	R\$ 88,00	R\$ 3.256,00
Valor Total				R\$ 3.256,00

O serviço deverá ser realizado junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva – PR.

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, em 05 de Janeiro de 2018.

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____

CPF: _____


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


José Orlando Benedetti Vilia
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva - PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 6/2018

Data : 24/01/2018

Conta Creditada UCHIDA E QUEIROZ-PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0003-5

Conta: 90956-4

Valor Pago: 3.142,04

Nº Autenticação: 050DDA84EBA5BE4E