



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: 4012 / 2021 Ordinário Data: 31/05/2021 Página 1 / 1

Credor: 106940 CAIO HAJIME OGAWA LTDA
Endereço: Comercial: RUA PARANAGUÁ, 800 - APTO 701 - C.E.P. 86020030 - Londrina - PR
C.N.P.J.: 39.820.917/0001-78 Insc. Est.:
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4355- Conta: 77669-6

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 762
F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 33019
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 2/2021
Nº NAD.....: 4049
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	103.483,52	1.188,12	102.295,40

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno e noturno, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, instalado junto ao Jardim Eldorado

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	12,00	HOR	MEDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	1.188,12

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.188,12
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de



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: CAIO HAJIME OGAWA LTDA

C.N.P.J.: 39.820.917/0001-78

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 07/06/21 15:09:03

Número da Nota
00000000024Cód. de Verificação
BLAT-SSS2Data de Emissão
07/06/2021Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CAIO HAJIME OGAWA LTDA.**CNPJ/CPF: **39.820.917/0001-78**Inscrição Municipal (CMC): **2813572**Endereço: **RUA PARANAGUA, 800 APT 701****CENTRO CEP 86020030**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**CNPJ/CPF: **76.282.680/0001-45**Endereço: **SANTA EFIGÊNIA, 680****CENTRO CEP 86990000**Município: **MARIALVA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviços prestados a terceiros. Faturamento do mês de Maio.

AQUISIÇÃO - de acordo com	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☐ PREGÃO	32
☐ DISPENSA	C.
☒ INEXIGIBILIDADE	
Nº 02-21 DE 1/1	
11/11	

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.188,12**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

1.188,12

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**- Valor líquido: **R\$ 1.188,12**. Competência: **07/06/2021**- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

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

Imarino Lasso

16/06/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:10:08

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

15/06/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

139-40000000

VALOR TOTAL:

1.188,12

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CAIO HAJIME OGAWA LTDA

BANCO : 756 - SICCOB

AGÊNCIA : 435-5

CONTA : 000000776696

Nr. Autenticação: C.82D.657.578.970.E20