



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 6091 / 2022 Ordinário Data: 29/07/2022

Credor: 107754 PELISSON E DEROQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Comercial: AVENIDA AMÉRICO BELAY, 1103 -- C.E.P. 87023000 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 23.902.376/0001-97 Insc. Est.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1861- Conta:309-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 188
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO

Tipo de Licitação:
Tomada de Preço
Nº Licitação.....: 11/2021
Nº NAD.....: 6158
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	23.505,22	13.023,11	10.482,11

HISTÓRICO: Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto a Unidades Básicas de Saúde. mês julho 2022

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	mens	MÉDICO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS SEMANAIS - PSF RURAL	13.023,11	13.023,11

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 13.023,11

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: PELISSON E DEROQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTI
C.N.P.J.: 23.902.376/0001-97

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número	48	
	Código verificação	1E0-123-21B	
	Emitido em	05/08/2022 09:44:45	

Prestador de Serviços

CNPJ: **23.902.376/0001-97** Inscrição Municipal: 173655
 Razão Social: **PELISSON E DAROQUE SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **PELISSON E DAROQUE SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **AVENIDA Avenidaamerico Belay, 1103, Gleba Ribeirão Maringá**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **vpelisson@gmail.com**

CEP: 87.023-000
 Fone: (44) 3262-1018

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
 Nome Fantasia: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
 Endereço: **Santa Efigenia, 680, Centro**
 Município: **MARIALVA - PR**
 Email: **dacasus_marialva@hotmail.com**

CEP: 86.990-000
 Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. ATENDIMENTO UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

DADOS BANCARIOS:

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104)
 AGENCIA: 1861
 CONTA CORRENTE: 309-2
 PIX: 23902376000197

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA C. 108
 INEXIGIBILIDADE

Nº 11-21 DE 1/1

[Handwritten signature]

Valor Total da NFS-e**R\$ 13.023,11****Código de tributação**

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	13.023,11	2,00	260,46
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	195,35	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	12.827,76	08/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras informações

[Handwritten signature]
 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Maringá - PR

Consulte a autenticidade deste documento em <https://api.ecity.maringa.pr.gov.br>

30/08/2022

- BANCO DO BRASIL -

11:04:33

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:**26/08/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****249-17000000****VALOR TOTAL:****12.567,30********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PELISSON E DEROQUE SERVICOS ME****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 186-1****CONTA : 000000003092**

=====

Nr. Autenticação: B.0B2.C74.BAC.FB2.DD8

0.*

13-023-11

15 260-48

195-35

-001

12-567-30*+