



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho: 9211/2023

Ordinário

Data: 07/12/2023

Credor: 66938 - ROMAGNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, Numero: 152 - MALBEC

C.N.P.J.: 44.146.966/0001-07

Insc. Est.:

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A

Ag: 0001-

Conta: 57506326-9

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 198

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

Desdobramento: 5099 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade

Nº Licitação.....: 4/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

2.191.377,64

217.576,02

14.040,00

203.536,02

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento de Credenciamento - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços em Médico Plantonista, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM   | QTD                                                                                     | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                | VL.R. UNITÁRIO | VL.R. TOTAL |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------|----------------|-------------|
| 52341  | 117                                                                                     | HORA | CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO | 120,00         | 14.040,00   |
| CÓDIGO | DESCONTOS / RETENÇÕES                                                                   |      |                                              |                | VALOR       |
| 52     | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA |      |                                              |                | 421,20      |

|                   |                  |        |                     |           |
|-------------------|------------------|--------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega: | Total Retenções: | 421,20 | Total Liq. Empenho: | 13.618,80 |
|-------------------|------------------|--------|---------------------|-----------|

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura do Município de Maringá - PR  
Secretaria Municipal de Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **34**  
Competência **12/2023**  
Emitida em **12/12/2023 23:09:10**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ROMAGNA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CPF/CNPJ: **44.146.966/0001-07** Inscrição Municipal: **247064**  
Endereço: **NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, 152 - LOTEAMENTO MALBEC - APT 202 BL 2 - 87005002**  
Telefone: **44999803800** Email: **Município: Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
CPF/CNPJ: **76.282.680/0001-45**  
Endereço: **Rua Santa Efigênia, 680 - Centro - 86990-000**  
Telefone:  Email: **Município: Marialva - PR**

**Discriminação dos serviços:**

Serviços médicos prestados pelo Dr. Lennon Moura Romagna.

117h x R\$ 120,00 = R\$ 14.040,00.

**Dados para pagamento:**

Banco: 0260- Nu Pagamentos S.A.  
Agencia: 0001  
Conta Corrente: 57506326-9  
PIX e-mail: romagnasm@gmail.com

Alíquota do ISS do Simples Nacional 2,01%.

**Valor Total da NFS-e** **R\$ 14.040,00**

**Código de Tributação**  
040101 - Medicina.

|                                        |                                 |                               |                                    |                                              |
|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| Valor Serviços<br>R\$ 14.040,00        | Desc. Incondicional<br>R\$ 0,00 | Desc. Condicional<br>R\$ 0,00 | Deduções da Base<br>R\$ 0,00       | Base de Cálculo<br>R\$14.040,00              |
| Alíquota ISS<br>***                    | Valor ISS<br>***                | Valor ISS retido<br>R\$ 0,00  | Valor PIS<br>R\$ 0,00              | Valor COFINS<br>R\$ 0,00                     |
| Valor IR<br>R\$ 0,00                   | Valor INSS<br>R\$ 0,00          | Valor CSLL<br>R\$ 0,00        | Valor Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | <b>Valor Líquido</b><br><b>R\$ 14.040,00</b> |
| Optante Simples<br>Sim                 | Regime<br>Simples Nac.(ME EPP)  | Situação NFS-e<br>Normal      | Natureza da Operação<br>Exigível   | Município de Incidência<br>Maringá-PR        |
| Resp. Recolhimento do ISS<br>Prestador |                                 |                               |                                    |                                              |

**Outras informações:**

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012

\* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

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

**CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO**



**Código de Verificação**  
**NQX1HD6R6**

*Signature*

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 3858/2023**

**Data: 21/12/2023**

**Conta Creditada: ROMAGNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A**

**Agência: 0001-**

**Conta: 57506326-9**

**Valor Pago: 13.618,80**

**Nº Autenticação: B740CE04CDBB2175**



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 9248/2023

**Ordinário**

**Data:** 07/12/2023

**Credor:** 74004 - SOCIEDADE PARANAENSE DE MEDICINA LTDA

**Endereço:**

**C.N.P.J.:** 37.092.326/0001-04

**Insc. Est.:**

**Banco:** 237 - BRADESCO S/A

**Ag:** 560-

**Conta:** 22982-2

**Órgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**Elemento Desp.:** 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

**Reduzido:** 198

**F. de Recurso:** 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

**Desdobramento:** 5099 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

**Tipo de Licitação:** Processo inexigibilidade

**Nº Licitação.....:** 4/2023

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

**Saldo Anterior**

**Valor**

**Saldo Atual**

2.191.377,64

57.766,02

10.800,00

46.966,02

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Procedimento de Credenciamento - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços em Médico Plantonista, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| <b>ITEM</b>   | <b>QTD</b>                                                                                          | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                           | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 52341         | 90                                                                                                  | HORA      | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO | 120,00               | 10.800,00         |
| <b>CÓDIGO</b> | <b>DESCONTOS / RETENÇÕES</b>                                                                        |           |                                                |                      | <b>VALOR</b>      |
| 52            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA             |           |                                                |                      | 324,00            |
| 11            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |           |                                                |                      | 518,40            |

|                          |                         |        |                            |          |
|--------------------------|-------------------------|--------|----------------------------|----------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | 842,40 | <b>Total Liq. Empenho:</b> | 9.957,60 |
|--------------------------|-------------------------|--------|----------------------------|----------|

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

\_\_\_\_\_  
EDUARDO NASCIMENTO

\_\_\_\_\_  
JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 12/12/23 11:25:00

Número da Nota

**000000001077**

Cód. de Verificação

**ROYW-PJL7**

Data de Emissão

**12/12/2023**

Data de Cancelamento

--

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SOCIEDADE PARANAENSE DE MEDICINA LTDA**CNPJ/CPF: **37.092.326/0001-04**Inscrição Municipal (CMC): **2718502**Endereço: **RUA PARANAGUA, 865 APT 1003****CENTRO CEP 86015030**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE MARIALVA**CNPJ/CPF: **76.282.680/0001-45**Endereço: **R SANTA EFIGENIA, 680****CENTRO CEP 86990000**Município: **MARIALVA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Contrato 214/2023.

Prestação de Serviços atendimentos clínicos em urgência e emergência.

Referente ao mês de Novembro /2023.

Dados Bancários:

Bradesco Agência:560 Conta-Corrente:22.982-2

Sociedade Paranaense de Medicina Ltda.

\* Serviços Prestados em Marialva/PR (Retenção de ISS -3% - R\$ 324,00 e IR 4,8%- R\$ 518,40)

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 518,40**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00**

Código e Descrição do Serviço

**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA**

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

**Fixo**

-

-

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 10.281,60. Competência: 12/12/2023

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS a ser recolhido pelo Prestador. Pessoa Jurídica declara-se enquadrada nos termos do art. 123 da Lei Municipal nº 7.303/1997.

**José Orlando Benedetti Villa**  
Secretário Municipal de SaúdeMarialva-PR  
Data: 12/12/23

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 3858/2023**

**Data: 21/12/2023**

**Conta Creditada: SOCIEDADE PARANAENSE DE MEDICINA LTDA**

**Banco: 237 - BRADESCO S/A**

**Agência: 560-**

**Conta: 22982-2**

**Valor Pago: 9.957,60**

**Nº Autenticação: EE8087F19C0EA461**