



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: 709 / 2023 Ordinário Data: 31/01/2023 Página 1 / 1

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 MUNICIPAL 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: 203
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.....: 728
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
308.700,00

Saldo Anterior
253.937,88

Valor
13.023,11

Saldo Atual
240.914,77

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

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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 - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **59**
Competência **02/2023**
Emitida em **07/02/2023 14:33:35**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PELISSON E DAROQUE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **23.902.376/0001-97** Inscrição Municipal: **173655**
Endereço: **AVENIDA AMÉRICO BELAY, 1103 - GLEBA RIBEIRAO MARINGA - 87023000**
Telefone: **4432599214** Email: Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
CPF/CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Endereço: **Santa Efigenia, 680 - Centro - 86990000**
Telefone: Email: Município: **Marialva - PR**

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
☐ INEXIGIBILIDADE

C. 466 /

Nº 11-21 DE / /

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

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R\$ 13.023,11	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.023,11
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 13.023,11
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
				Resp. Recolhimento do ISS 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



U C 7 4 W Q Y C M

Código de Verificação
UC74WQYCM

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 3.637/17
Marialva-PR

Sumário Lessa

23/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

6:07:42

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:****17/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****50-200000000****VALOR TOTAL:****12.762,65********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PELISSON E DEROQUE SERVICOS ME****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 186-1****CONTA : 000000003092****Nr. Autenticação: 1.AE7.A87.BB5.A8E.741**