

**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: 43 / 2023 Ordinário Data: 06/01/2023 Página 1 / 1****Credor: 108335 ROMAGNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA****Endereço: Comercial: RUA NARDINA RODRIGUES JOHANSEN, 152 - - C.E.P. 87005002 - Maringá - PR****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: 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: 235
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 16/2022
Nº NAD.....: 44
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
504.964,58	303.364,58	18.720,00	284.644,58

HISTÓRICO: Procedimento de Credenciamento - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços em Pediatria e 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	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	156,00	HOR	CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	120,00	18.720,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	18.720,00
-------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

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: ROMAGNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
C.N.P.J.: 44.146.966/0001-07



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

Número **23**
Competência **01/2023**
Emitida em **12/01/2023 17:37:58**

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: **680 - CENTRO -**
Telefone: Email: Município: **Maringá - PR**

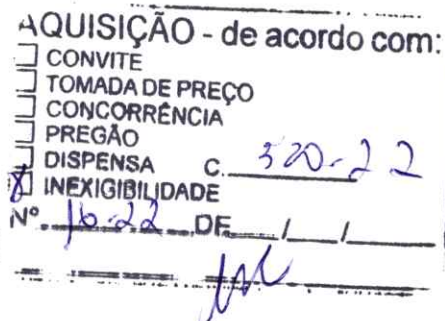
Discriminação dos serviços:

Serviços médicos prestados pelo Dr. Lennon Moura Romagna.

156h X 120,00= 18.720,00

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

Valor aproximados dos tributos: R\$ 1.123,20.



Valor Total da NFS-e | **R\$ 18.720,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R\$ 18.720,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$18.720,00
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 Liquido R\$ 18.720,00
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 N° 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



R X A H D 4 P G 5

Código de Verificação
RXAHD4PG5

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá-PR

Sumário Lessa



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 13/2023

Data : 23/01/2023

Conta Creditada ROMAGNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Banco: 260 NU PAGAMENTOS S.A

Agência: 0001-

Conta: 57506326-9

Valor Pago: 18.064,80

NºAutenticação: D44A77FAF5C13CB7