

# 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: **6049 / 2020** Ordinário Data: **05/08/2020** Página **1 / 1**

**Credor:** 106188 SLAVIEIRO CLÍNICA DE TERAPIAS INTEGRADAS LTDA  
**Endereço:** Comercial: RUA FORTALEZA, 2879 - - C.E.P. 85807090 - Cascavel - PR  
**C.N.P.J.:** 26.132.892/0001-78 **Insc. Est.:**  
**Banco:** 99 - CC UNIPRIME CENTRAL Ag.:4201- Conta:35043-5

|  |  |
|--|--|
| <b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br><b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br><b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br><b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA<br><b>Reduzido:</b> 936<br><b>F. de Recurso:</b> 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 41494<br><b>Desdobramento:</b> 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Proc. Inexigibilidade<br><b>Nº Licitação.....:</b> 4/2020<br><b>Nº NAD.....:</b> 6072<br><b>Nº Convênio:/</b> |
|--|--|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 0,00            | 25.518,64      | 1.980,20 | 23.538,44   |

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais para a prestação de serviços de médico plantonista com finalidade de enfrentamento à Covid19.  
Fonte: 41494  
Conta Corrente: 154-0

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO             | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|---------------------------|---------------|------------|
| 1    | 20,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO | 99,01         | 1.980,20   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.980,20 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por: Paulo César Mori

**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

**Prefeitura Municipal**  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/0

**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 1º AGO, 2020

Nº da Conta PAGO

Nº do Cheque

**Credor:** SLAVIEIRO CLÍNICA DE TERAPIAS INTEGRADAS  
**C.N.P.J.:** 26.132.892/0001-78

20/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

6:56:26

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

18/08/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

155-50000000

VALOR TOTAL:

1.980,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SLAVIEIRO CLINICA DE TERAPIAS

BANCO : 099 - Banco 099

AGÊNCIA : 420-1

CONTA : 00.000.035.043-5

=====

Nr. Autenticação: 6.ABD.097.D34.6DE.07B

|  |                             |   |
|--|-----------------------------|---|
| <b>SLAVIERO CLINICA DE TERAPIAS INTEGRADAS LTDA - ME</b><br><b>CNPJ:</b> 26.132.892/0001-78<br>RUA FORTALEZA, 2879 - SALA 01<br>CEP: 85807-090 - Bairro: RECANTO TROPICAL<br>Município: CASCAVEL - PR<br>Telefone: (45) 30395011 Celular: (45) 99195377<br>Email: ELISLAVIERO@GMAIL.COM<br><b>Insc. Municipal:</b> 630002795 <b>Insc. Estadual:</b> ISENT0 | Número da NFS-e<br><b>1</b> |  |
|  | Situação Emitido            |   |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

|   |  |                                   |                                |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------------|
|  <b>Estado do Paraná</b><br><b>MUNICIPIO DE CASCAVEL</b><br>Secretaria Municipal de Finanças | Autenticidade<br><b>0174930000087923</b> |                                   |                                |
|   | Data Fato Gerador<br><b>06/08/2020</b>   | Data Emissão<br><b>06/08/2020</b> | Hora Emissã<br><b>11:08:29</b> |

|  |                  |                                  |
|--|------------------|----------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                      |                  |                                  |
| Nome Fantasia<br>PREFEITURA MUNICIPAL MARIALVA |                  |                                  |
| Razão Social<br>PREFEITURA MUNICIPAL MARIALVA  |                  | CPF/CNPJ<br>76.282.680/0001-45   |
| Endereço<br>Avenida Marialva                   | Número<br>635    | Complemento                      |
| Bairro<br>Centro                               | CEP<br>86990-000 | Cidade - Estado<br>MARIALVA - PR |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS |              |          |            |            |         |            |
|----------------------------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| Serviço                          | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
| <b>401</b>                       | 7687         | 2.64 %   | TI         | 1.980,20   | 0,00    | 0,00       |

**Descrição do Serviço:** Referente prestação de serviços Médicos no Município de Marialva - Dr Raffael Sehn Slaviero.

| Base de Cálculo | Valor ISSQN             | Valor ISSRF  | Desconto       | Valor Total     | Valor Líquido                              |
|-----------------|-------------------------|--------------|----------------|-----------------|--|
| 1.980,20        | <b>SIMPLES NACIONAL</b> | 0,00         | 0,00           | <b>1.980,20</b> | <b>1.980,20</b>                            |
| IR<br>0,00      | INSS<br>0,00            | CSLL<br>0,00 | COFINS<br>0,00 | PIS<br>0,00     | Retenção para a Previdência Social<br>0,00 |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 401 - Medicina e biomedicina

Legenda do local da prestação do serviço  
 7687 - MARIALVA - PR

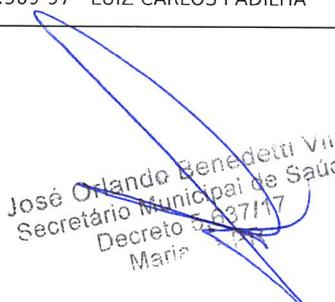
Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (401) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1684/2017 de 27/10/2017.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/09/2020.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 266,34 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 79,21 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 Usuário responsável pela emissão: 581.182.509-97 - LUIZ CARLOS PADILHA

**AQUI NÃO SE RECEBE COM**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PRECÃO  
 DISPENSA C. \_\_\_\_\_  
 **INEXIGIBILIDADE**  
 Nº 04-20 DE 1/1

*WR*

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



**José Orlando Benediti Viana**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Maria



**Simara Ap. dos Santos Lessa**  
 Gerente de Recursos Humanos  
 Marialva - PR



## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2020

| EMPENHO                 |   |         |                           |                    |                       |         |       |
|-------------------------|---|---------|---------------------------|--------------------|-----------------------|---------|-------|
| Nº do Empenho:          | 6049/2020   | Tipo:   | Ordinário                 | Emissão:           | 05/08/2020            | Página: | 1 / 1 |
| Credor:                 | 106188 - SLAVIEIRO CLÍNICA DE TERAPIAS INTEGRADAS LTDA          |         |                           | CPF/CNPJ:          | 26.132.892/0001-73    |         |       |
| Endereço:               | Comercial: RUA FORTALEZA, 333 -                                 |         | Bairro:                   | RECANTO TRCPICAL   |                       |         |       |
| Cidade:                 | Cascavel  | Estado: | PR                        | CEP:               | 85807090              |         |       |
| Órgão:                  | 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                              |         |                           | Processo:          | 0/2020                |         |       |
| Unidade:                | 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                          |         |                           | Tipo de Licitação: | Proc. Inexigibilidade |         |       |
| Prog. Trabalho:         | 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICAR DOENTE                               |         |                           | Nº Licitação:      | 4/2020                |         |       |
| F. de Recurso:          | 41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de |         |                           | Contrato:          | 2020110/2020          |         |       |
| Desdobramento:          | 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E                |         |                           |                    |                       |         |       |
| Elemento Desp.:         | 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA              |         |                           |                    |                       |         |       |
| ITEM                    | QTD   | UN      | ESPECIFICAÇÃO             | VLR. UNITÁRIO      | VLR. TOTAL            |         |       |
|                         | 20,00   | HORA    | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO | 99,01              | 1.980,20              |         |       |
| <b>Total Empenhado:</b> |   |         |                           |                    | <b>1.980,20</b>       |         |       |