

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: 6050 / 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. 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: 925
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus 31019
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 4/2020
Nº NAD.....: 6071
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	1.594,70	1.584,16	10,54

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais para a prestação de serviços de médico plantonista para o enfrentamento à Covid19.
Fonte: 31019
Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	16,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	1.584,16

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.584,16
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

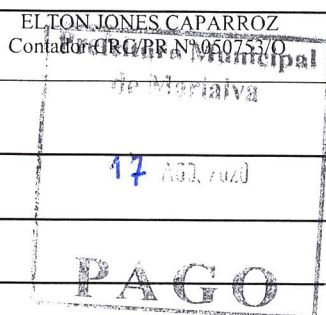
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

SLAVIERO CLINICA DE TERAPIAS INTEGRADAS LTDA - ME CNPJ: 26.132.892/0001-78 RUA FORTALEZA, 2879 - SALA 01 CEP: 85807-090 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PR Telefone: (45) 30395011 Celular: (45) 99195377 Email: ELISLAVIERO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 630002795 Insc. Estadual: ISENT0	Número da NFS-e 2	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

 Estado do Paraná MUNICIPIO DE CASCAVEL Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade 0174930000088231		
	Data Fato Gerador 06/08/2020	Data Emissão 06/08/2020	Hora Emissão 11:12:23

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia PREFEITURA MUNICIPAL MARIALVA		
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL MARIALVA		CPF/CNPJ 76.282.680/0001-45
Endereço Avenida Marialva	Número 635	Complemento
Bairro Centro	CEP 86990-000	Cidade - Estado MARIALVA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	7687	2.64 %	TI	1.584,16	0,00	0,00

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.584,16	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.584,16	1.584,16
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 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.

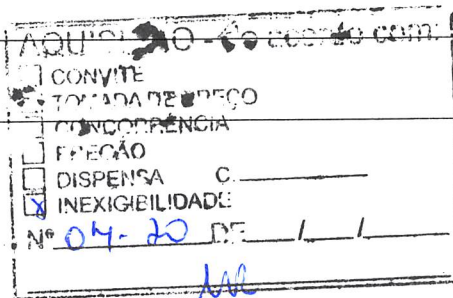
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1684/2017 de 27/10/2017.

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\$ 213,07 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 63,37 (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



José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.037/17
 Marialva - PR

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: 6050/2020		Tipo: Orçamento		Emissão: 05/08/2020	
Página: 1 / 1					
Fornecedor: 106188 - SLAVIEIRO CLÍNICA DE TERAPIAS INTEGRADAS LTDA				CPF/CNPJ: 26.132.892/0001-73	
Endereço: Comercial: RUA FORTALEZA 2875 -				Bairro: RECANTO TROPICAL	
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	
Proj. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM				Nº Licitação: 4/2020	
F. de Recurso: 31019 - Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde				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
	16.00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	1.584,16
Total Empenhado:					1.584,16

IMPRIMIR**FECHAR**

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$1.584,16
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	17/08/2020
Data da Operação:	17/08/2020
Código da Operação:	00113521
Chave de Segurança:	H5SQ5LXHX6J8PAZV

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**18/08/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****155-10000000****VALOR TOTAL:****1.584,16********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SLAVIEIRO CLINICA DE TERAPIAS****BANCO : 099 - Banco 099****AGÊNCIA : 420-1****CONTA : 00.000.035.043-5**

=====

Nr. Autenticação: 6.214.628.C18.D4E.421