



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7654 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2020 Data: 05/11/2020

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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.020,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 4/2.020,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC)	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
13.663,38	7.722,78	7.722,78	0,00

Motivo: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física - para a prestação de serviços de médico pertinente ao enfrentamento à Covid19.
Período referente: Setembro/Outubro - 2020
Fonte: 31019
Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO		
107479	78,00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01		
Documentos Fiscais:						
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
			159	7.722,78	Outras Sér	04/11/2020

Valor Liquido a Pagar : 7.722,78

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	05/11/2020	30/09/2020

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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: 7654 / 2020 Ordinário Data: 30/09/2020 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, OE

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 4/2020
Nº NAD.....: 7689
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 148.341,48	Valor 13.663,38	Saldo Atual 134.678,10
-------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física - para a prestação de serviços de médico pertinente ao enfrentamento à Covid19.
Período referente: Setembro/Outubro - 2020
Fonte: 31019
Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	138,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	13.663,38

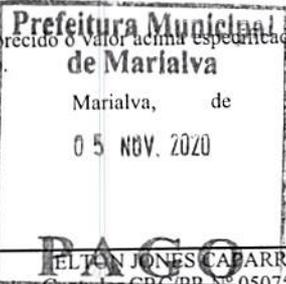
Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 13.663,38

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.



VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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

17/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

12:45:56

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:****06/11/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****221-13000000****VALOR TOTAL:****7.722,78********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SLAVIEIRO CLINICA DE TERAPIAS****BANCO : 099 - Banco 099****AGÊNCIA : 420-1****CONTA : 000000350435****Nr. Autenticação: 7.891.E9E.052.C6F.461**