

# 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: 1 / 2020 Data: 06/10/2020

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 Unidade: 07002 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 F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC)	Processo.....: 0/2.020,00 Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil Nº Licitação.....: 4/2.020,00
--	---

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
13.663,38	13.663,38	5.940,60	7.722,78

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
107479	60,00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01

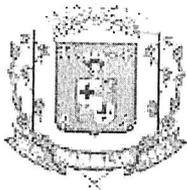
Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	100	5.940,60	Outras Sér	02/10/2020

**Valor Liquidado a Pagar : 5.940,60**



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	06/10/2020	30/09/2020

Liquidado por	Observação
<hr/> PAULO CÉSAR MORI	<hr/> <hr/> <hr/>



# 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	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 4/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 7689
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio: /
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	

<b>Dotação Inicial</b> 0,00	<b>Saldo Anterior</b> 148.341,48	<b>Valor</b> 13.663,38	<b>Saldo Atual</b> 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	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>13.663,38</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

Empenhado por:  PAULO CÉSAR MORI	<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de
--	---

<b>PAGAMENTO</b> Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de de	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>  ANTONIETA BELLINATI PEREZ Prefeito Municipal
  ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	  BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____	<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  Marialva, de de
Nº da Conta _____	
Nº do Cheque _____	
<b>Credor:</b> SLAVIEIRO CLÍNICA DE TERAPIAS INTEGRADA <b>C.N.P.J.:</b> 26.132.892/0001-78	

<b>CLÍNICA MODERNE</b> SLAVIERO CLINICA DE TERAPIAS INTEGRADAS LTDA - ME <b>CNPJ:</b> 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 <b>Insc. Municipal:</b> 630002795 <b>Insc. Estadual:</b> ISENT0	Número da NFS-e <b>100</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado do Paraná</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade <b>0174930005866951</b>		
	Data Fato Gerador <b>02/10/2020</b>	Data Emissão <b>02/10/2020</b>	Hora Emissão <b>14:08:09</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>412</b>	<b>7687</b>	<b>2.01 %</b>	<b>TI</b>	<b>5.940,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:** Referente prestação de serviços Médicos no Município de Marialva - Dr Raffael Sehn Slaviero - 09/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
5.940,60	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>5.940,60</b>	<b>5.940,60</b>
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

412 - Odontologia

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

(412) 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: 25/11/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 799,01 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 241,78 (4.0700%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

**AQUISIÇÃO - em acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. \_\_\_\_\_  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 04-20 DE \_\_\_\_\_

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

  
 José Orlando Benedotti Vitor  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Marialva-PR  
 Decreto 5.637/17

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



19/10/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:57:17

**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: 15/10/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO: 197-40000000****VALOR TOTAL: 5.940,60****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SLAVIEIRO CLINICA DE TERAPIAS****BANCO : 099 - Banco 099****AGÊNCIA : 420-1****CONTA : 000000350435**

=====

**Nr. Autenticação: 6.A27.3C8.545.AE9.89A**

::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\$37.890,41
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	14/10/2020
Data da Operação:	14/10/2020
Código da Operação:	00166114
Chave de Segurança:	RAV4LVJSWEXXU1PQ

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.