



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: 7774 / 2018 Ordinário Data: 23/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104678 CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 08965-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 436

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 1/2018

Nº NAD.....: 7910

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
205.759,99

Valor
1.460,50

Saldo Atual
204.299,49

HISTÓRICO: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	230,00	unid	Serviço de fisioterapia	6,35	1.460,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.460,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

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

Credor: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA L
C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PELTON JONES GAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

27 AGO, 2018

PAGO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8206 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/07/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 104678 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME****CNPJ: 27.490.396/0001-59****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	1 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	31 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	22/08/2019
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Publicação:	23/02/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	22/02/2018
Desdobramento: 52	SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	ID Contrato:	201831
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 436	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** na sede da contratada**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord. Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	88655 Serviço de fisioterapia		unid	230,00	6,3500	1.460,50
Total:						1.460,50

Maline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10391
Gerente de Auditoria e Avaliação

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva

Solicitação de despesa:

Solicitamos o pagamento de 230 sessões de fisioterapia á Clínica Espaço Fisio e Forma, correspondente ao contrato de Credenciamento nº 31/2018, referente ao mês de Março no valor de R\$ 1.460,50 reais conforme relatório em anexo.

Marialva, 06 de julho de 2018.


Haline de O. Ferreira

Gerente de Auditoria e Avaliação


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45



OSVALDO DE ASSIS **10 SESSÕES**

IZAURA FERREIRA **10 SESSÕES**

IZAURA FERREIRA **10 SESSÕES**

CARLOS EDUARDO BORGES **10 SESSÕES**

IRACEMA DE OLIVEIRA **20 SESSÕES**

JOSE CARLOS ROLLA **10 SESSÕES**

JOÃO CHORRO TORRENTE **10 SESSÕES**

DIEGO CARDOSO SILVA **10 SESSÕES**

ALCIR PASSONI **10 SESSÕES**

MARIA AP. ROMINI **20 SESSÕES**

GISLAINE A DE OLIVEIRA **10 SESSÕES**

JOSÉ MARQUES **10 SESSÕES**

LUCELIO ARCANJO **20 SESSÕES**

GUILHERME HENRIQUE FRATUCCI **10 SESSÕES**

CICERO DONIZETE **20 SESSÕES**

RENE A. RICCI **20 SESSÕES**

VILMA DE LIMA SILVA **10 SESSÕES**

SILVANO ROBERTO **10 SESSÕES**

23

1.460,50 - 230 sessões.


Dra. Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234387-F


Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 29

Dt. Emissão: 30/07/2018

Autenticidade: 073377583

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00009316 CNPJ/CPF: 27.490.396/0001-59 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA

Nome Fantasia: ESPAÇO FISIO E FORMA

Endereço:

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 680, SALA TERREO - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 3037-1676

E-Mail: espacofisioeforma@hotmail.com

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: 00000000000000

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 3232-8383

E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

000408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE:

8650004

Competência:

7/2018

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

Maline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com.

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREG.
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 01/18 DE 22/02/18

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	230,00	6,35000	0,00	1.460,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	29,36000	Sim
PIS	0,17000	2,44000	Não
COFINS	0,77000	11,23000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,51000	Não
CSLL	0,21000	3,07000	Não
CPP	2,60000	38,03000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.460,50	0,00	0,00	1.431,14	1.460,50

NFS-E Nº

29

Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



21/08/2018 16:49:21

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 723 SICREDI MANDAGUARI
Conta corrente (com DV) 89658
CNPJ 27.490.396/0001-59
Nome favorecido CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO E FORMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.101
Valor 1.431,14
Data transferência 21/08/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 867A41687DCCD45B

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

21/08/2018 15:55:12
21/08/2018 16:49:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

1,460.50+

~~29.36-~~

000

1,431.14*+