



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: 11143 / 2018 Ordinário Data: 23/10/2018 Página 1 / 1

Credor: 104969 CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 28.702.875/0001-54

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3284-0 Conta: 48088-6

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: 1140

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação:

Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 20/2018

Nº NAD.....: 11305

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
61.917,65

Valor
7.650,00

Saldo Atual
54.267,65

HISTÓRICO: Prestação de serviço de equoterapia, para realização de tratamento em pessoas portadoras de deficiências físicas e/ou com necessidades especiais, com "déficit" motor do Município de Marialva - da Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	9,00	SER	PRIMEIRA AVALIAÇÃO E CONSULTA PELA EQUIPE DA EQUOTERAPIA	50,00	450,00
2	144,00	SER	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.	50,00	7.200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.650,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

**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:** 11143 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 2 / 2018 **Data:** 07/12/2018**Credor:** 104969 - CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS**Endereço:** - C.E.P. - -**C.N.P.J.:** 28.702.875/0001-54**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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Tomada de Pre
Nº Licitação.....: 20/2.018,00

Valor do Empenhado
7.650,00

Saldo Anterior do Empenho
5.000,00

Valor Liquidado
2.150,00

Saldo Atual do Empenho
2.850,00

Motivo: Prestação de serviço de equoterapia, para realização de tratamento em pessoas portadoras de deficiências físicas e/ou com necessidades especiais, com "déficit" motor do Município de Marialva - da Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
104269	43,00	SERV.	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESS	50,00
Documentos Fiscais:			Nº Documento	Valor
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			32	2.150,00
			Série	Data
			Outras Sér	04/12/2018

Valor Liquidado a Pagar : 2.150,00



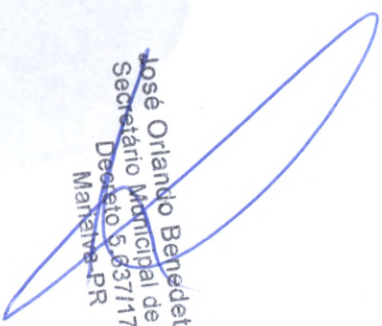
Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 07/12/2018	Data do Empenho 23/10/2018
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	

Retario Mensal - PROJETO EQUOTERAPIA MARIALVA

MÊS: NOVEMBRO

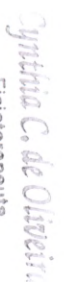
Nº	Praticante	UBS	Idade	Quadro	Data avaliação	Nº sessões prevista	Nº sessões realizadas	Evolução do quadro clínico	Observação
				Clinico					
1	THYAGO HENRIQUE GONÇALVES DADA	VILA BRASIL	3 ANOS	PARALISIA CEREBRAL	**	5	4	ANEXO	FERIADO 15/11
2	DAVI COLIADO FRANCO DA SILVA	JD. REGÊNCIA	7 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA	**	5	4	ANEXO	FERIADO 02/11
3	JOSÉ FRANCISCO MANTOVANI PEREIRA	JÃO DE BARRO	4 ANOS	MIELOMENINGOCELE /SINDROME ARNOLDI CHIARI II	**	4	4	ANEXO	****
4	ADRYAN SAMUEL ROSENDI ALMEIDA	VILA ANTONIO	6 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ SINDROME WEST	**	4	4	ANEXO	****
5	MATEUS MUNHOZ BENATTI	CLIN. MULHER	6 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ RETARDO MENTAL	**	4	3	ANEXO	FERIADO 14/11
6	FERNANDO JUNIOR PAREDES	RURAL	23 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO	**	5	4	ANEXO	FERIADO 02/11
7	LUCAS FELIPE LIMA AVANCINI	CLIN. MULHER	10 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA / SAETHRE-CHOTZEN	**	4	4	ANEXO	****
8	ADRYAN PEREIRA DOS SANTOS MAXIMO PEREIRA	VILA ANTONIO	10 ANOS	DISTROFIA MUSCULAR DE DECHEME	**	5	4	ANEXO	FERIADO 02/11
9	RODRIGO NUNES DOS SANTOS	CLIN. MULHER	30 ANOS	TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO	**	4	4	ANEXO	****
10	NICOLAS HIRO ANDO	SHENANDONHA	16 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA	**	5	4	ANEXO	FERIADO15/11
11	JULIA STEFANY PEREIRA DE JESUS	REGÊNCIA	9 ANOS	EPILEPSIA	**	4	1	ANEXO	FERIADO 14/11 PAROU NO DIA 20/11
12	JULIO CESAR BAUTISTA	Planalto	36 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO	***	4	3	ANEXO	FERIADO 14/11
TOTAL						53	43	***	***

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
sessões	43	R\$ 50,00	R\$ 2.150,00


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


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


 CENTRO DE EQUOTERAPIA ANOS DE DEUS
 CNPJ: 28.702.875/0001-54


 Cynthia C. de Oliveira
 Fisioterapeuta
 CRFETO 8193706-F

CAIXA**2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico**
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4

Conta Destino:	3284-0/48088-6
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CENTRO DE EQUOTERAPIA
CPF/CNPJ Destinatário:	28.702.875/0001-54
Valor a ser Transferido:	R\$ 3.233,66
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.233,66
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	21/12/2018
Data da Operação:	21/12/2018
Código da Operação:	00093626
Chave de Segurança:	4LGX7K81T4QE1P8C
Operação realizada com sucesso.	

Estornar liquidado

2,536.7-

1,469.85-

000

1,126.88*+

1,126.88+

2,106.78+

002

3,233.66*+

5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR

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

**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Número: 32

Dt. Emissão: 04/12/2018

Autenticidade: 600297060

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

Insc. Municipal: 00009495 CNPJ/CPF: 28.702.875/0001-54 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS LTDA

Nome Fantasia: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Endereço:

E STRADA PEROBINHA, KM 2, LOTE 167- REM - GLEBA PATRIMONIO MARIALVA

Insc. Estadual:

Município/UF: Marialva-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 99958-6367

E-Mail: suellen@exitus-contabil.com.br**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

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

408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE:

8650004

Competência:
12/2018Local da Prestação do Serviço:
Marialva-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EQUOTERAPIA REFERENTE A 43 SESSÕES.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SESSÕES EQUOTERAPIA	43,00	50,00000	0,00	2.150,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	43,22000	Sim
PIS	0,17000	3,59000	Não
COFINS	0,77000	16,54000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,16000	Não
CSLL	0,21000	4,52000	Não
CPP	2,30000	55,99000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	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:
2.150,00	0,00	0,00	2.106,78	2.150,00

NFS-E Nº

32

Recebemos de CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e AvaliaçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

322

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 11143 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 20/11/2018**Credor:** 104969 - CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS**Endereço:** - C.E.P. - -**C.N.P.J.:** 28.702.875/0001-54**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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.018,00
Tipo de Licitação: Tomada de Pre
Nº Licitação.....: 20/2.018,00

Valor do Empenhado
7.650,00

Saldo Anterior do Empenho
7.650,00

Valor Liquidado
2.650,00

Saldo Atual do Empenho
5.000,00

Motivo: Prestação de serviço de equoterapia, para realização de tratamento em pessoas portadoras de deficiências físicas e/ou com necessidades especiais, com "déficit" motor do Município de Marialva - da Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
104270	1,00	SERV.	PRIMEIRA AVALIAÇÃO E CONSULTA PELA EQUIPE DA EQU	50,00
104269	52,00	SERV.	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESS	50,00

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

31

Valor

2.650,00

Série

Outras Sér

Data

31/10/2018

Valor Liquidado a Pagar :**2.650,00**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

20/11/2018

Data do Empenho

23/10/2018

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

**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: 31

Dt. Emissão: 31/10/2018

Autenticidade: 398479086

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: 00009495 CNPJ/CPF: 28.702.875/0001-54 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS LTDA

Nome Fantasia: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Endereço:

ESTRADA PEROBINHA, KM 2, LOTE 167- REM - GLEBA PATRIMONIO MARIALVA

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 99958-6367

E-Mail: suellen@exitus-contabil.com.br

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual: 000000000000

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

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

000408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE:

8650004

Competência:
10/2018Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EQUOTERAPIA REFERENTE A CONSULTA E ATENDIMENTO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	AVALIAÇÃO EQUOTERAPIA	1,00	50,00000	0,00	50,00
SIM	ATENDIMENTO	52,00	50,00000	0,00	2.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	53,27000	Sim
PIS	0,17000	4,42000	Não
COFINS	0,77000	20,38000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	6,36000	Não
CSLL	0,21000	5,57000	Não
CPP	2,60000	69,01000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.650,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.596,73	Valor Total da NFS-e: 2.650,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº
31

Recebemos de CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- ☐ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 20/18 DE 20/28/18

José Orlando Benedetti Viana
Secretário Municipal de Saúde
Mairalva-PR
Decreto 5.637/17



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: 11143 / 2018

Ordinário

Data: 23/10/2018

Página 1 / 1

Credor: 104969 CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 28.702.875/0001-54

Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3284-0 Conta:48088-6

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: 1140

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação:

Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 20/2018

Nº NAD.....: 11305

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
61.917,65

Valor
7.650,00

Saldo Atual
54.267,65

HISTÓRICO: Prestação de serviço de equoterapia, para realização de tratamento em pessoas portadoras de deficiências físicas e/ou com necessidades especiais, com "déficit" motor do Município de Marialva - da Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 9,00 SER PRIMEIRA AVALIAÇÃO E CONSULTA PELA EQUIPE DA EQUOTERAPIA

50,00

450,00

2 144,00 SER TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.

50,00

7.200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.650,00

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: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS
C.N.P.J.: 28.702.875/0001-54

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12279 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 17/10/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 104969 - CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS****CNPJ: 28.702.875/0001-54****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

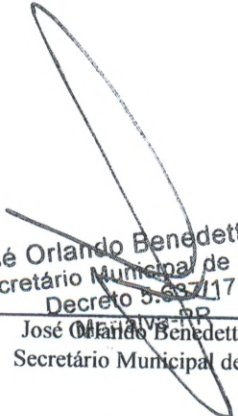
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Tomada de Preços
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	20 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	164 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	20/02/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	21/08/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	20/08/2018
Desdobramento: 52	SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	ID Contrato:	2018164
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1140	Convênio Nº.: /

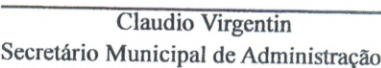
JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço de equoterapia, para realização de tratamento em pessoas portadoras de deficiências físicas e/ou com necessidades especiais, com "déficit" motor do Município de Marialva - da Atenção Básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

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	104270	PRIMEIRA AVALIAÇÃO E CONSULTA PELA EQUIPE DA EQUOTERAPIA		SERV.	9,00	50,0000	450,00
2	104269	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.		SERV.	144,00	50,0000	7.200,00
Total:							7.650,00


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PROJETO EQUOTERAPIA OUTUBRO

Nº	Praticante	Sessões				
		1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
1	Adryan Samuel Rosendi Almeida	02/10 ok	09/10 ok	16/10 doente	23/10 dentista	30/out
2	Rodrigo Nunes do Santos	02/10 ambulância não passou	09/10 mãe doente	16/10 chuva	23/10 chuva	30/out
3	José Francisco Mantovani Pereira	02/10 ok	09/10 reposição 22/10	16/10 ok	23/10 reposição 27/10	30/out
4	Mateus Munhoz Benatti	03/10 ok	10/10 reposição 26/10	17/10 ok	24/10 chuva	31/out
5	Julia Stefany Pereira de Jesus	03/10 ok	10/10 chuva	17/10 ok	24/10 chuva	31/out
6	Julio Cesar Bautista	16/10 avaliação ok	17/10 ok	24/10 chuva		31/out
7	Thyago Henrique Gonçalves Dada	04/10 ok	11/10 ok	18/10 ok	25/10 chuva	
8	Nicolas Hiro Ando	04/10 ok	11/10 chuva	18/10 chuva	25/10 chuva	
9	Davi Colhado Franco Silva	05/10 ok	12/10 Feriado	19/10 chuva	26/10 chuva	
10	Fernando Junior Paredes	05/10 lançamento do projeto	12/10 feriado	19/10 chuva	26/10 chuva	
11	Adryan dos Santos Maximo Pereira	05/10 lançamento do projeto	12/10 feriado	19/10 chuva	26/10 chuva	
12	Lucas Felipe Lima Avancini	02/10 ok	09/10 ok	16/10 reposição 27/10	23/10 chuva	30/out


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

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico**
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4

Conta Destino:	3284-0/48088-6
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CENTRO DE EQUOTERAPIA
CPF/CNPJ Destinatário:	28.702.875/0001-54
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.469,85
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.469,85
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	09/11/2018
Data da Operação:	09/11/2018
Código da Operação:	00072800
Chave de Segurança:	J71WXSLG51JZ3X91
Operação realizada com sucesso.	

001

2,650.00+

2,650.00

2,650.00x

2.01%

53.27*+

~~53.27~~

2,596.73*