



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

3037-1616

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8458 / 2018 Ordinário Data: 02/08/2018 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.....: 8599

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

600.000,00

Saldo Anterior

201.632,49

Valor

2.159,00

Saldo Atual

199.473,49

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 340,00 unid Serviço de fisioterapia

VLR. UNITÁRIO

6,35

VLR. TOTAL

2.159,00

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

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.159,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

Banco

06 SET. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

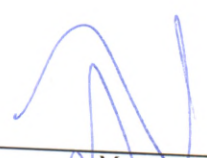
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/07/2018**9344 / 2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 104678 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME**CNPJ:** 27.490.396/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**Telefone:****CEP:**

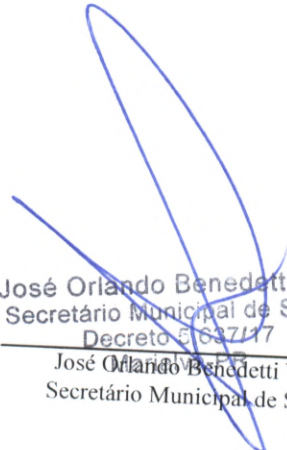
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	1 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	31 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	22/08/2019
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.:	/

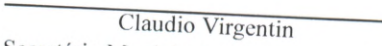
JUSTIFICATIVA: Serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** na sede da contratada**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	88655	Serviço de fisioterapia		unid	340,00	6,3500	2.159,00
Total:							2.159,00


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


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5637/17
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

Solicitação de despesa:

Solicitamos o pagamento de 340 sessões de fisioterapia á Clínica Espaço Físio e Forma, correspondente ao contrato de Credenciamento nº 31/2018, referente ao mês de Julho no valor de R\$ 2.159,00 reais conforme relatório em anexo.

Marialva, 31 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



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS JULHO

ISABEL FERMINO 10 SESSÕES

CLEUZA SANTOS 10 SESSÕES

MARIA AP. MORAES 10 SESSÕES

IVONE AP. VITOR 10 SESSÕES

RUTH DA SILVA 20 SESSÕES

MURILO DE ALMEIDA 10 SESSÕES

INES BARBOSA 20 SESSÕES

GERALDA MATIAS 10 SESSÕES

NARA DOS SANTOS 10 SESSÕES

JEFFERSON SANTANA 10 SESSÕES

MICHAEL ALMEIDA 30 SESSÕES

LUCELIO ARCANJO 20 SESSÕES

JOSE CARLOS FERREIRA 20 SESSÕES

JURACI MOREIRA 10 SESSÕES

APARECIDA ALVES 10 SESSÕES

CARLOS EDUARDO BORGES 20 SESSÕES

EMERSON JORGE 10 SESSÕES

JOÃO PEDRO NAVARRETE 10 SESSÕES

ANTONIO JOSE DEMARQUE 10 SESSÕES

JESSICA OLIVEIRA 10 SESSÕES

CRISTIANA LEITE 20 SESSÕES

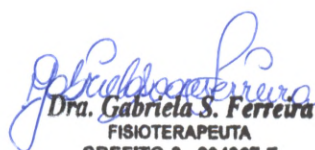
SONIA GODOY 10 SESSÕES

LUIZ SANTOS 10 SESSÕES

IRACEMA DE OLIVEIRA 10 SESSÕES

ROSANGELA IGNÁCIO 20 SESSÕES

340


Dra. Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F

**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: 30

Dt. Emissão: 06/08/2018

Autenticidade: 141008385

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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: 0000000000000

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:
8/2018Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

FISIOTERAPIA

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 01 DE 22/02/18.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	340,00	6,35000	0,00	2.159,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	43,40000	Sim
PIS	0,17000	3,60000	Não
COFINS	0,77000	16,61000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,18000	Não
CSLL	0,21000	4,53000	Não
CPP	2,60000	56,22000	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:
2.159,00	0,00	0,00	2.115,60	2.159,00

NFS-E Nº

30

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

DATA: / /

Assinatura:



06/09/2018 16:04:18

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 90.601
Valor 2.115,60
Data transferência 06/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1E714DA7EE21E23D
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

06/09/2018 15:55:40
06/09/2018 16:04:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

001

2,159.00+

2,159.00◇

2,159.00×

2.01%

43.40*+

55

~~43.40-~~

2,115.60*