



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

ORDEN 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**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHONº do Empenho: **11143 / 2018 Ordinário** Nº da Liquidação: **3 / 2019** Data: **20/02/2019**

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**
2.850,00**Valor Liquidado**
2.450,00**Saldo Atual do Empenho**
400,00

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	49,00	SERV.	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESS	50,00

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	41	2.450,00	Outras Sér	18/02/2019

Valor Liquidado a Pagar : 2.450,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
20/02/2019Data do Empenho
23/10/2018

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

Retário Mensal - PROJETO EQUOTERAPIA MARIALVA

MÊS: DEZEMBRO

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		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
2	DAVI COLHADO FRANCO DA SILVA	JD. REGÊNCIA	7 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
3	JOSÉ FRANCISCO MANTOVANI PEREIRA	JÃO DE BARRO	4 ANOS	MELOMEININGOCELE /SINDROME ARNOLDI CHIARI II		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
4	ADRYAN SAMUEL ROSENDI ALMEIDA	VILA ANTONIO	6 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ SINDROME WEST		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
5	MATEUS MUNHOZ BENATTI	CLIN. MULHER	6 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ RETARDO MENTAL		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
6	FERNANDO JUNIOR PAREDES	RURAL	23 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
7	LUCAS FELIPE LIMA AVANCINI	CLIN. MULHER	10 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA / SAETHRE-CHOTZEN		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
8	JRYAN PEREIRA DOS SANTOS MAXIMO PEREIRA	VILA ANTONIO	10 ANOS	DISTROFIA MUSCULAR DE DECHEME		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
9	RODRIGO NUNES DOS SANTOS	CLIN. MULHER	30 ANOS	TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
10	NICOLAS HIRO ANDO	SHEMANDONHA	16 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
11	JULIA STEFANY PEREIRA DE JESUS	REGÊNCIA	9 ANOS	EPILEPSIA		**	***	***	ANEXO	4/11 PAROU NC
12	JULIO CESAR BAUTISTA	Planalto	36 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO		***	4	2	ANEXO	FÉRIAS
TOTAL						****	76	27	***	***

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
SESSÕES	27	R\$ 50,00	R\$ 1.350,00

OBS. FÉRIAS COLETIVA DO DIA 18/12 À 15/01/2019


 Fabiane Oliveira Ferreira
 Enfermeira COREN 10351
 Gerente de Atendimento e Avaliação

Relatório Mensal - PROJETO EQUOTERAPIA MARIALVA

MÊS: JANEIRO

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	3	ANEXO	FÉRIAS
2	DAVI COLHADO FRANCO DA SILVA	JD. REGÊNCIA	7 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
3	JOSÉ FRANCISCO MANTOVANI PEREIRA	JÓAO DE BARRO	4 ANOS	MIELOMEMINGOCELE /SINDROME ARNOLDI CHIARI II		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
4	ADRYAN SAMUEL ROSENDI ALMEIDA	VILA ANTONIO	6 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ SINDROME WEST		**	5	2	ANEXO	FÉRIAS
5	MATEUS MUNHOZ BENATTI	CLIN. MULHER	6 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ RETARDO MENTAL		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
6	FERNANDO JUNIOR PAREDES	RURAL	23 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
7	LUCAS FELIPE LIMA AVANCINI	CLIN. MULHER	10 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA / SAETHRE-CHOTZEN		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
8	ADRYAN PEREIRA DOS SANTOS MAXIMO PEREIRA	VILA ANTONIO	10 ANOS	DISTROFIA MUSCULAR DE DECHEME		**	4	2	ANEXO	FÉRIAS
9	RODRIGO NUNES DOS SANTOS	CLIN. MULHER	30 ANOS	TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO		**	5	2	ANEXO	FÉRIAS
10	NICOLAS HIRO ANDO	SHEMANDONHA	16 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA		**	5	3	ANEXO	FÉRIAS
11	JULIA STEFFANY PEREIRA DE JESUS	REGÊNCIA	9 ANOS	EPILEPSIA		**	***	***	ANEXO	4/11 PAROU NC
12	JULIO CESAR BAUTISTA	Planalto	36 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO		***	5	3	ANEXO	FÉRIAS
TOTAL						****	50	26	***	***

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
SESSÕES	26	R\$ 50,00	R\$ 1.300,00

OBS. FÉRIAS COLETIVA DO DIA 18/12 À 15/01/2019

Geane de Almeida
Enfermeira - COREN 10961
Endereço: Rua da Aurora, 10961
Fone: (11) 3091-10961

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

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

Número: 41

Dt. Emissão: 18/02/2019

Autenticidade: 193922428

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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:

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:
2/2019Local 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 49 SESSÕES.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SESSÕES EQUOTERAPIA	49,00	50,00000	0,00	2.450,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	49,25000	Sim
PIS	0,17000	4,09000	Não
COFINS	0,77000	18,85000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,88000	Não
CSLL	0,21000	5,15000	Não
CPP	2,60000	63,80000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.450,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.400,75	Valor Total da NFS-e: 2.450,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº

41

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

DATA: / /

Assinatura:

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e AvaliaçãoOrlando Benedetti Vi.
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

6,528.00+

150.00+

2,450.00+

002

2,600.00+

2,600.00%

2.01%

52.26**

~~52.26~~

2,547.74



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 47/2019

Data : 21/02/2019

Conta Creditada CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3284-0

Conta: 48088-6

Valor Pago: 2.397,74

NºAutenticação: FBE26136E6D91BA0