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: 1508 / 2019 **Ordinário** **Data:** 15/02/2019 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: 448
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 Preco
Nº Licitação.....: 20/2018
Nº NAD.....: 1540
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	25.812,90	6.250,00	19.562,90

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 - 31494 - Fonte 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	125,00	SER	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.	50,00	6.250,00

Local de Entrega

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 6.250,00

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

Prefeitura Municipal de Marialva
28 MAIO 2019
PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Espécie: Ordinário | **Data de Emissão: 07/02/2019** | **1506 / 2019**

Observace

Fornecedor: 104969 - CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS
CNPJ: 28.702.875/0001-54 **Insc. Estadual:**
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** -
Telefone: **CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 52	SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL
SubDesdobramento: 00	
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa
Recurso:	Próprio
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 448 **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Modalidade:	Tomada de Preços
Nº Licitação:	20 / 2018
Nº Contrato:	164 / 20
Termino:	20/02/2019
Data Publicação:	21/08/2018
Homologação:	20/08/2018
ID Contrato:	2018164
Subvenção:	/
Cód. do Bem:	

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 - 31494 - Fonte 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	104269	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.		SERV.	125,00	50,0000	6.250,00

Total: **6.250,00**

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

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

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1508 / 2019 Ordinário **Nº da Liquidação:** 3 / 2019 **Data:** 24/04/2019

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.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Tomada de Pre
Nº Licitação.....: 20/2.018,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
6.250,00	4.000,00	2.100,00	1.900,00

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 - 31494 - Fonte 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
104269	42,00	SERV.	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESS	50,00

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	57	2.100,00	Outras Sér	16/04/2019

Valor Liquido a Pagar : **2.100,00**

Prefeitura Municipal de Marialva
28 MAIO 2019
PAGO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	24/04/2019	15/02/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

MÊS: MARÇO

Nº	Praticante	UBS	Idade	Quadro Clínico	Data avaliação	Nº sessões prevista	Nºsessões realizadas	Evolução do quadro clínico	Observação
1	THYAGO HENRIQUE GONÇALVES DADA	VILA BRASIL	3 ANOS	PARALISIA CEREBRAL	**	4	4	ANEXO	
2	DAVI COLHADO FRANCO DA SILVA	JD. REGÊNCIA	7 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA	**	5	5	ANEXO	
3	JOSÉ FRANCISCO MANTOVANI PEREIRA	JOÃO DE BARRO	4 ANOS	ELOMENINGOCELE /SINDROME ARNOLDI CHIA	**	5	5	ANEXO	
4	ADRYAN SAMUEL ROSENDI ALMEIDA	VILA ANTONIO	6 ANOS	ANSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ SINDROME W	**	3	3	ANEXO	
5	MATEUS MUNHOZ BENATTI	CLIN. MULHER	6 ANOS	NSTORNO ESPECTRO AUTISTA/ RETARDO MEN	**	3	3	ANEXO	
6	FERNANDO JUNIOR PAREDES	RURAL	23 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO	**	5	5	ANEXO	
7	LUCAS FELIPE LIMA AVANCINI	CLIN. MULHER	10 ANOS	NSTORNO ESPECTRO AUTISTA / SAETHRE-CHO	**	3	3	ANEXO	
8	ADRYAN PEREIRA DOS SANTOS MAXIMO PEREIRA	VILA ANTONIO	10 ANOS	DISTROFIA MUSCULAR DE DECHEME	**	5	5	ANEXO	
9	RODRIGO NUNES DOS SANTOS	CLIN. MULHER	30 ANOS	TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO	**	***	***	ANEXO	parou
10	NICOLAS HIRO ANDO	SHENANDONHA	16 ANOS	TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA	**	4	4	ANEXO	
11	JULIA STEFANY PEREIRA DE JESUS	REGÊNCIA	9 ANOS	EPILEPSIA	**	***	***	***	***
11	ALAN ORTIZ D CRUZ		4 ANOS	EPILEPSIA	01/mar	4	4		
12	JULIO CESAR BAUTISTA	Planalto	36 ANOS	TRUAMATISMO CRÂNIO ENCEFALICO	***	***	****	ANEXO	
				TOTAL	****	41	41	***	***

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
SESSÕES	41	R$ 50,00	R$ 2.050,00
AVALIAÇÃO	1	R$ 50,00	R$ 50,00
TOTAL			R$ 2.100,00

Natline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerante de Auditoria e Avaliação

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

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: 57
Dt. Emissão: 16/04/2019
Autenticidade: 255271817

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 **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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2019	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 42 SESSÕES DE EQUOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REF A 42 SESSÕES DE EQUOTERAPIA	42,00	50,00000	0,00	2.100,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	42,21000	Sim
PIS	0,17000	3,57000	
COFINS	0,77000	16,17000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,04000	Não
CSLL	0,21000	4,41000	Não
CPP	2,60000	54,60000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
X PREGÃO C 164
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 20/18 DE / /

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.100,00	0,00	0,00	2.057,79	2.100,00

NFS-E Nº 57

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 Avaliação

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3284/48088-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS
CPF/CNPJ	28.702.875/0001-54
Valor:	R$2.100,00
Valor da Tarifa:	R$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	21/05/2019
Data da Operação:	21/05/2019
Código da Operação:	00197990
Chave de Segurança:	GA0VFYKQWMXURV9J

CPFs Autorizadores:
021.161.809-88
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

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: 1508 / 2019 **Ordinário** **Data:** 15/02/2019 **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: 448
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 Preco
Nº Licitação.....: 20/2018
Nº NAD.....: 1540
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	25.812,90	6.250,00	19.562,90

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 - 31494 - Fonte 624.016-4

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	125,00	SER	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.	50,00	6.250,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **6.250,00**

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 _____

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

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1506 / 2019

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 07/02/2019** observace **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	Termino:	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:** 448 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço de equoterapia, para realização de tratamento em pessoas portadoras de deficiências fisicas e/ou com necessidades especiais, com "déficit" motor do Município de Marialva da Atenção Básica - 31494 - Fonte 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	104269	TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS. COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA.		SERV.	125,00	50,0000	6.250,00
						Total:	**6.250,00**

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

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

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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: 64
Dt. Emissão: 03/05/2019
Autenticidade: 619563398

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 **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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2019	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERIÇOS DE 38 SESSÕES DE EQUOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REF A 38 SESSOES DE EQUOTERAPIA	38,00	50,00000	0,00	1.900,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	38,19000	Sim
PIS	0,17000	3,23000	Não
COFINS	0,77000	14,63000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,56000	Não
CSLL	0,21000	3,99000	Não
CPP	2,60000	49,40000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 164
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 20/18 DE __/__/__

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.900,00	0,00	0,00	1.861,81	1.900,00

NFS-E Nº 64

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 Avaliação

José Oriando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva - PR

BANCO DO BRASIL

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: 111/2019
Data : 16/05/2019

Conta Creditada **CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS**

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

Valor Pago: **1.900,00**

NºAutenticação: **F217E6FF3C8BFC44**