



# 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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 5526 / 2022 Ordinário Data: 13/07/2022

Credor: 106606 CENTROSUIT CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA  
Endereço: Comercial: Av Nóbrega, 548 - - C.E.P. 87014180 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 27.146.762/0001-57 Insc. Est.:  
Banco:756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.Ag.:4340- Conta:106646-3

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: 220  
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 1510  
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

### Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 64/2020

Nº NAD.....: 5583

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 1.157.625,00    | 913.430,75     | 4.590,00 | 908.840,75  |

**HISTÓRICO:** Contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviços de fisioterapia, estimulação visual, terapia ocupacional e fonoterapia para atender a demanda de tutela de urgência, concedida através do Processo nº 000015-02.2020.8.16.0113.  
Fonte: 1510  
Período: Junho/2022

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                          | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 10,00 | SER | FISIOTERAPIA EM TREINO LOCOMOTOR - COM SESSÃO DE 02 (DUAS) HORAS.                      | 330,00        | 3.300,00   |
| 2    | 2,00  | SER | ESTIMULAÇÃO VISUAL - COM SESSÃO DE 30 (TRINTA) MINUTOS.                                | 125,00        | 250,00     |
| 3    | 8,00  | SER | FONOTERAPIA COM ABORDAGEM DIR/FLOORTIME OU ABA - COM SESSÃO DE 50 (CINQUENTA) MINUTOS. | 130,00        | 1.040,00   |

| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 4.590,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CENTROSUIT CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA/  
C.N.P.J.: 27.146.762/0001-57

|                                                                                                                                                                                                           |                    |                            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura do Município de Maringá</b><br>Secretaria de Fazenda<br><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> | Número             | <b>4.871</b>               |  |
|                                                                                                                                                                                                           | Código verificação | <b>339-7A7-083</b>         |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                           | Emitido em         | <b>20/07/2022 11:12:05</b> |                                                                                     |

|                              |                                                       |                                                                                     |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Prestador de Serviços</b> |                                                       |  |
| CNPJ:                        | <b>27.146.762/0001-57</b> Inscrição Municipal: 184210 |                                                                                     |
| Razão Social:                | <b>CENTROSUIT CLINICA INTEGRADA LTDA</b>              |                                                                                     |
| Nome Fantasia:               | <b>CENTROSUIT CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>             |                                                                                     |
| Endereço:                    | <b>AVENIDA Cerro Azul, 755, Zona 02</b>               |                                                                                     |
| Município:                   | <b>MARINGÁ - PR</b>                                   |                                                                                     |
| Email:                       | <b>michael@escoplan.com.br</b>                        | CEP: 87.010-000<br>Fone: (44) 3346-9545                                             |

|                            |                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Tomador de Serviços</b> |                                         |
| CNPJ:                      | <b>76.282.680/0001-45</b>               |
| Razão Social:              | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |
| Endereço:                  | <b>Santa Efigenia, 680, Centro</b>      |
| Município:                 | <b>MARIALVA - PR</b>                    |
| Email:                     | <b>farmaciamva@outlook.com</b>          |
|                            | CEP: 86.990-000<br>Fone:                |

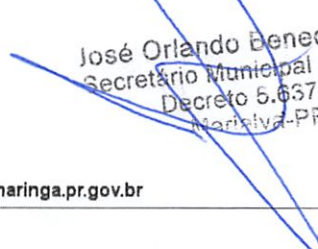
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Discriminação dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Paciente: Emanuelle Victória Ramos da Silva<br>Número do Empenho: 5526/2022<br>Contrato: 2020247/2020<br>Terapia: Fisioterapia em Treino Locomotor<br>Número de Sessões: 10<br>Valor da Sessão: R\$ 330,00<br>Terapia: Estimulação Visual<br>Número de Sessões: 02<br>Valor da Sessão: R\$ 125,00<br>Terapia: Fonoterapia com Abordagem Dir/Floortime<br>Número de Sessões: 08<br>Valor da Sessão: R\$ 130,00                                                                                                                                                                                                       |  |
| <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 250px;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br/> <input type="checkbox"/> CONVITE<br/> <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/> <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/> <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA C. <u>247</u><br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº <u>64-20</u> DE <u>1</u> / <u>1</u> / <u>2022</u><br/> <i>PR</i> </div> <div style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue; margin-top: 20px;">       maub<br/>       menu     </div> |  |

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| <b>Valor Total da NFS-e</b> | <b>R\$ 4.590,00</b> |
|-----------------------------|---------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Código de tributação</b> |
| 04.08.02 - Fisioterapia.    |

| Valor Total Deduções | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo | Alíquota (%)  | Valor do ISSQN            |
|----------------------|----------------------|-----------------|---------------|---------------------------|
| 0,00                 | 0,00                 | 4.590,00        | 3,00          | 137,70                    |
| Valor do PIS         | Valor da COFINS      | Valor do INSS   | Valor do IRRF | Valor do CSLL             |
| 29,84                | 137,70               | 0,00            | 68,85         | 45,90                     |
| Outras Retenções     | Desc. Condicionado   | Valor Líquido   | Competência   | Resp. Recolhimento do ISS |
| 0,00                 | 0,00                 | 4.307,71        | 07/2022       | Prestador                 |

|                 |        |                   |                   |                  |
|-----------------|--------|-------------------|-------------------|------------------|
| Optante Simples | Regime | Situação da NFS-e | Natureza Operação | Município Credor |
| Não             | Normal | Normal            | 1 - Exigível      | Maringá - PR     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Outras Informações</b><br><br><div style="text-align: center;"> <br/> <b>José Orlando Benedetti Villa</b><br/>         Secretário Municipal de Saúde<br/>         Decreto 5.637/17<br/>         Maringá - PR       </div> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

## E M P E N H O

Nº do Empenho: 5526/2022

Tipo: Ordinário

Emissão: 13/07/2022

Página: 1 / 1

Credor: 106606 - CENTROSUIT CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.146.762/0001-57

Endereço: Comercial: Av Nóbrega, 548 -

Bairro: Zona 04

Cidade: Maringá

Estado: PR

CEP: 87014180

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Processo: 0/2022

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Nº Licitação: 64/2020

F. de Recurso: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Contrato: 2020247/2020

Desdobramento: 99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Histórico: Contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviços de fisioterapia, estimulação visual, terapia ocupacional e fonoterapia para atender a demanda de tutela de urgência, concedida através do Processo nº 000015-02.2020.8.16.0113.

Fonte: 1510

Período: Junho/2022

| ITEM | QTD   | UN    | ESPECIFICAÇÃO                                                                          | VLR. UNITÁRIO    | VLR. TOTAL |
|------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| 1    | 10.00 | SERV. | FISIOTERAPIA EM TREINO LOCOMOTOR - COM SESSÃO DE 02 (DUAS) HORAS.                      | 330,0000         | 3.300,00   |
| 2    | 2.00  | SERV. | ESTIMULAÇÃO VISUAL - COM SESSÃO DE 30 (TRINTA) MINUTOS.                                | 125,0000         | 250,00     |
| 3    | 9.00  | SERV. | FONOTERAPIA COM ABORDAGEM DIR/FLOORTIME OU ABA - COM SESSÃO DE 50 (CINQUENTA) MINUTOS. | 130,0000         | 1.040,00   |
|      |       |       |                                                                                        | Total Empenhado: | 4.590,00   |



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 220/2022**

**Data : 11/08/2022**

**Conta Creditada CENTROSUIT CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA**

**Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 4340-**

**Conta: 106646-3**

**Valor Pago: 4.590,00**

**Nº Autenticação: B6A406B9F86673A1**