



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: 11013 / 2021 Ordinário Data: 20/12/2021 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: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 23849-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Reduzido: 948 F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 41494 Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 17/2019 Nº NAD.....: 10805 Nº Convênio:/
---	--

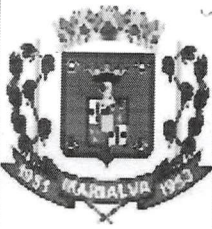
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 15.766,57	Valor 1.079,50	Saldo Atual 14.687,07
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde
Fonte: 41494
C/C: 154-0

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	170,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	1.079,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.079,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número:	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		77	
	Num. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 19/01/2022	
			Autenticidade: 690914401	

SITE AUTENTICIDADE: <https://marialva.oxy.eiotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

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 FÍSIO E FORMA LTDA
	Nome Fantasia: ESPAÇO FÍSIO 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: nacontadores@hotmail.com	
Insc. Estadual:	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 8955 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) 3232-8383 E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	CNAE: 8650004
Competência: 1/2022	Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 252
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 1719 DE 1/1

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	170,00	6,35000	0,00	1.079,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	21,70000	Sim
PIS	0,17000	1,80000	Não
COFINS	0,77000	8,30000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,59000	Não
CSLL	0,21000	2,27000	Não
CPP	2,60000	28,11000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.079,50	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.057,80	Valor Total da NFS-e: 1.079,50
---	------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------

NFS-e Nº 77	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	--

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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O

Nº do Empenho: 11013/2021 Tipo: Ordinário Emissão: 20/12/2021 Página: 1 / 1

Credor: 104678 - CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME CPF/CNPJ: 27.490.396/0001-59
Endereço: : Bairro:
Cidade: Estado: CEP:

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Processo: 0/2021
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Nº Licitação: 17/2019
F. de Recurso: 41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Contrato: 2019252/2019
Desdobramento: 52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Histórico: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde
Fonte: 41494
C/C: 154-0

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	170.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,3500	1.079,50
				Total Empenhado:	1.079,50



ESPAÇO
Físio e Forma

LISTA DE PRESENÇA SUS

Nome: Rodrigo (atendimento domiciliar)
Nº SESSÕES: _____

Data	Horário	Conduta	Assinatura
23/08/21	10:30		Serginho
25/08/21	10:30		* Serginho
30/08/21	10:30		* Serginho
01/09/21	10:30		* Serginho
08/09/21	10:30		*
20/09/21	10:30		* Cristiano
22/09/21	10:30		Serginho e outros
29/09/21	10:30		* Serginho e outros
04/10/21	10:30		* Serginho e outros
11/10/21	10:30		* Cristiano e outros

Data	Horário	Conduta	Assinatura
18/10/21	10:30		* Serginho
20/10/21	10:30		* Serginho
25/10/21	10:30		* Serginho
27/10/21	10:30		* Serginho
08/11/21	10:30		* Serginho
10/11/21	10:30		* Serginho
14/11/21	10:30		* Cristiano
24/11/21	10:30		* Cristiano
01/12/21	10:30		* Cristiano
06/12/21	10:30		* Cristiano

Data	Horário	Conduta	Assinatura
08/12/21	10:30		* Serginho

gostaria de saber

170 sessões — 1.079,50

Luciana Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Coordenadora de Auditoria e Avaliação

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

16/02/2022	- BANCO DO BRASIL -	7:37:22
------------	---------------------	---------

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 15/02/2022**NÚMERO DO DOCUMENTO: 40-120000000****VALOR TOTAL: 1.057,80********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.278-0****CONTA : 00.000.023.849-X**

=====

Nr. Autenticação: 7.02A.206.650.580.C2B

0.*

1,079.50+

21.70-X

000

1,057.80*+