

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: | 190 / 2022 | Ordinário | Data: 12/01/2022 | |] | Página | 1/1 |
| Credor: 104969 Endereço: : - C.E.P. C.N.P.J.: 28.702.875// Banco: 290 - PAGSEGU | | Sst.: | | | | | |
| | | | | | T | | |
| Orgão: 07. | SECRETARIA MUN. I | | | | Tipo de Licitação: Tomada de Preco | | |
| | 2. FUNDO MUNICIPAL 1 2.0008.2.052. ASSISTÊNO | | E AMBULATORIAL | | | | |
| _ | | | EIROS - PESSOA JURÍDI | CA | Nº Licitação: | | |
| Reduzido: 219 | | | | | N° NAD: | 147 | |
| F. de Recurso: 1303 Desdobramento: 52 | | AS VINCULADAS (E REABILITAÇÃO PI | EC 29/00 - 15%) - EXERC | 01303 | Nº Convênio:/ | | |
| | | | Valor | | G-14- A | 41 | |
| Dotação Inici 2.134.645,37 | | do Anterior 908.706,98 | 10.195,20 |) | Saldo A 1.898.51 | | |
| | | | a demanda da Secretaria M | | | | |
| ITEM OTD UN | ESPECIFICAÇÃO | oterapia para atender | a demanda da Secretaria W | | VLR. UNITÁRIO | VLR. | TOTAL |
| 1 80,00 UNI | TRATAMENTO TERA PORTADORAS DE D | DEFICIÊNCIAS FÍSI | QUOTERAPIA EM PES CAS E /OU NECESSIE MUNICÍPIO DE MARIAL | DADES | 127,44 | 10. | 195,20 |
| | | | | | | | |
| Local de Entrega | | Total Retenções | 9,00 | Total Li | iq. Empenho: | 10. | 195,20 |
| Empenhado por: | | | Autorizo a Despes | sa Acima D i Marialv | | (| le |
| | PAULO CÉSAR MOR | I | | | | | |
| PAGAMENTO | ORDEM DE PA | AGAMENTO | | | | | |
| Pague-se ao favorecido o nota de empenho. | o valor acima especificado | o, proveniente, desta | | | CELSO MARTINI eito Municipal | | - |
| | Marialva, de | de | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | GINY GONÇALVES DE tador CRC/PR Nº 078120 | | | | OSTA DE OLIVEIRA ças CRC-PR 067844/ | | |
| | addi CRC/LR IN U/012U | | | R | ECIBO | | |
| Banco | | - | | cada acima | PREFEITURA DE em moeda corrente do | país. | |
| Nº da Conta | | | _ | Marialva, | , de | de | |
| Nº do Cheque | | | - Credor: CFN | TRO DE FO | QUOTERAPIA ANJO | S DE DE | US |
| | | | CNPJ: 28.70 | | | | |



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

164

Emissão: 07/02/2022

Autenticidade: 958336134



SITE AUTENTICIDADE: https://marialva.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

| DADOS | DO | PRES | TADOR | DO | SERVIÇO | |
|-------|----|------|--------------|----|---------|--|
| | | | | | | |

Insc. Municipal: 00009495

CNPJ/CPF: 28.702.875/0001-54

Tipo do RPS:

Regime Fiscal:

Simples Nacional

Nome/Razão Social:

CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS LTDA

Nome Fantasia:

Núm. do RPS:

CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Endereco:

Insc. Estadual:

ESTRADA PEROBINHA, KM 2, LOTE 167- REM - GLEBA PATRIMONIO MARIALVA

CEP: 86.990-000

Marialva-PR Municipio/UF: Fone/Fax: (44) 99958-6367

E-Mail: suellen@exitus-contabil.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

8955 Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social:

MUNICIPIO DE MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Municipio/UF:

Marialva-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax:

(44) 3232-8383

408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

8690901

CNAE:

Competência:

Local da Prestação do Serviço:

Situação da NFS-e:

Natureza da Operação:

2/2022

Marialva-PR

EMITIDA

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 80 SESSÕES DE EQUOTERARPIA NO MÊS DE JANEIRO DE 2022

ITENS DO SERVIÇO

| - | Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|---|------------|------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| | SIM | SESSÕES DE EQUOTERAPIA | 80,00 | 127,44000 | 0,00 | 10.195,20 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | | Aliquota | Valor | Retido |
|-------------------|--|----------|-----------|--------|
| ISSQN | | 2,01000 | 204,92000 | Sim |
| PIS | | 0,17000 | 17,01000 | Não |
| COFINS | slin. | 0,77000 | 78,42000 | Não |
| INSS | Jace Orlando Benedetti Villa Jace Orlando Benedetti Villa Jace Saúde | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | Jose Orleand Municipal de Sau | 0,24000 | 24,47000 | Não |
| CSLL | Secretario Municipalità Decreto 5637117 | 0,21000 | 21,41000 | Não |
| CPP | Wanter Stranger | 2,60000 | 265,48000 | Não |
| Impostos Federais | H | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Valor Liquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e: Valor Total das Deduções: Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: 10.195,20 0,00 9.990,28 10.195,20 0.00

NFS-E Nº 164

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

DATA:

Assinatura:

Haline Oliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351 Gerante de Auditoria e Avaliar 🦖

CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Marialva, 06 de JANEIRO de 2022.

Relatório de atendimento do mês de JANEIRO.

O projeto teve inicio no dia 02/Fevereiro/2021, após as avaliações iniciais foram realizados s sessões de atendimento nos meses anteriores.

Segue a quantia de sessões realizada no mês de JANEIRO/2022

| Ordem | Item | Descr | ição | Unidade | Quantio | dade | Valor | Valor |
|-------|----------|----------|--------|---------|---------|------|-----------|--------------|
| | | | | | | | máximo | máximo total |
| | | | | | | | unitário | |
| 01 | 104269 | TRATAN | 1ENTO | UNID. | 80 | | R\$127,44 | R\$10.195,20 |
| | | TERAPE | UTICO | | | | , | |
| | | EN | 1. | | | | | |
| | | EQUOTE | RAPIA | | | , | | |
| | | EM PES | SOAS | | | | | |
| | | PORTADO | RAS DE | | | | | |
| | | DEFICIE | NCIAS | | | | | |
| | | FÍSICAS | E/OU | | | | | |
| | | NECESSI | DADES | | | | | |
| | | FÍSICA | E/OU | | | | | |
| | | NECESSI | DADES | | | | | |
| | | ESPECIAL | s, com | | | | | |
| | | "DEFI | CIT" | | | | | |
| | | мото | R DO | | | | | |
| | | MUNICI | PIO DE | | | | | |
| | MARIALVA | | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | | R\$10.19 | 95,20 |

A)

Haline Oliveira Perreir Enfermeira - COREN 10351 Enfermeira - Auditoria e Availação Gerante de Auditoria e Availação

José Orlando Benedetti Vin José Orlando Benedetti Vin Secretario Municipal de Saúde Secretario 5.637117 Manielva-PR

PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

| | | | EMPENHO | |
|----------------|----------|-----------------|---------------------|---------------|
| Nº do Empenho: | 190/2022 | Tipo: Ordinário | Emissão: 12/01/2022 | Página: 1 / 1 |
| | | | | |

104969 - CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS Credor:

28.702.875/0001-54 CPF/CNPJ:

Endereço: :

Cidade:

Estado:

Bairro: CEP:

Órgão:

07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Processo:

0/2022

Unidade:

07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Tomada de Preco

Prog. Trabalho:

0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Nº Licitação:

14/2020

F. de Recurso:

1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) -

Contrato:

202117/2021

Desdobramento: 52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

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

Histórico: Prestação de serviços de Equoterapia para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|------|---|------------------|------------|
| 1 | 80.00 | UNID | TRATAMENTO TERAPEUTICO EM EQUOTERAPIA EM PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIAS FÍSICAS E /OU NECESSIDADES ESPECIAIS, COM "DEFICIT" MOTOR DO MUNICÍPIO DE MARIALVA. | 127,4400 | 10.195,20 |
| | | | | Total Empenhado: | 10.195,20 |



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência:: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 38/2022

Data: 14/02/2022

Conta Creditada CENTRO DE EQUOTERAPIA ANJOS DE DEUS

Banco: 290 PAGSEGURO INTERNET S.A.

Agência: 0001-

Conta: 09462624-9

Valor Pago: 9.990,28

NºAutenticação: 6336FF5282771AFD

10,195.20; 204.92 X

000