

ESTADO/BA



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGIBÁ
Exercício de 2025

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 3912

13/08/2025

Credor: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Número do Pagamento - 2924

Valor Bruto R\$: 12.175,20

Valor Líquido R\$: 10.186,58

Valor Retido R\$: 1.988,62

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Unidade Orçamentária	- 030800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade	- 2050 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento	- 3.3.9.0.34.00 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTR
Programa	- 1 - SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO GERAL
Número Empenho	- 1086
Código Liquidação	- 2961
Fonte de Recurso	- 706 - Transferência Especial da União-EMENDA DE BANCADA

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor
001	2	19.042-X	19.042X - BA 291520 FMS EMENDA	RELAÇÃO BANCÁRIA	10.186,58





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11343380000183/-
Endereço: AVENIDA, N.º 0 - CENTRO - ITAGIBA - BA



NOTA DE PAGAMENTO

Empenho: 1086/2025	Liquidado: 2961/2025	Ordem de Pagamento: 2924
TIPO: ESTIMATIVO	Exercício: 2025	CRÉDITO: SOCIAL
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 030800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		N.º Lic/Dispensa: PERP003/2024
Função: 10 - SAÚDE		Modalidade: 19 - PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇO
Subfunção: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		Contrato: 049/2025
Programa: 1 - SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO GERAL		Convênio:
Proj/Ativ.: 2050 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Cat. de Despesa: 1 - SEM ESPECIFICAÇÃO
Elemento: 33903400 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO		Obs.:
Fonte: 706 - Transferência Especial da União-EMENDA DE BANCADA		
SALDO ANTERIOR	PAGAMENTO	SALDO ATUAL
R\$ 12.175,20	R\$ 12.175,20	R\$ 0,00
CREDOR		
Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		Endereço: RUA DOM PEDRO II, N.º 09
CPF/CNPJ: 09314727000118		Bairro: CENTRO
Insc. Municipal:	I.E.:	Cidade: ITAGIBA
Histórico da Liquidado: PARA ATENDER DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, MÉTODO PILATES, MÉTODO TERAPÉUTICO, E FISIOTERAPIA DOMICILIAR, Á SER UTILIZADOS NA REABILITAÇÃO DE PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, COM BASE NO PREGÃO ELETRÔNICO N 003/2024, CONTRATO DE N 049/2025, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025, PAGAMENTO DA NOTA FISCAL N. 122, 60% MÃO DE OBRA. IF		
Valor Bruto: R\$ 12.175,20		
Desconto: R\$ 1.988,62		
Líquido: R\$ 10.186,58		
ORDEM DE PAGAMENTO		
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 12.175,20 EM 13/08/2025		PAGO A QUANTIA DE R\$ 12.175,20 EM 13/08/2025
 JOSENILDA LOPES MIRANDA SECRETARIA DE SAÚDE CPF: 802.726.355-63		 EDIVAL LUCIANO DA SILVA FILHO SECRETÁRIO DE PLAN. E FINANÇAS CPF: 006.406.835-84

Recebi quantia de doze mil cento e setenta e cinco reais e vinte centavos da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGIBÁ no ESTADO DA BAHIA a quantia de R\$ 12.175,20 mencionada nesta ordem de pagamento e conforme registro abaixo

Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor
2-1	19.042-X	19.042X - BA 291520 FMS EMENDA	RELAÇÃO BANCÁRIA	R\$ 10.186,58



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11343380000183/-

Endereço: AVENIDA, N.º 0 - CENTRO - ITAGIBA - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MARCOS VALERIO BARRETO - 25/09/2025 07:16:41
Acesso em: https://etcm.tcm.gov.br/epv/validaDpc?semCodigo do documento: 97813292314400194725144012309

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA EMPENHO: 1086		Nº LIQUIDAÇÃO: 2961			
TIPO: ESTIMATIVO	Exercício: 2025	CRÉDITO: ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 030800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		N.º Lic./Dispensa: PERP003/2024			
Função: 10 - SAÚDE		Modalidade: 19 - PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇO			
Subfunção: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		Contrato: 049/2025			
Programa: 2023 - SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO GERAL		Convênio:			
Proj/Ativ.: 2050 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Cat. de Despesa: 1 - SEM ESPECIFICAÇÃO			
Elemento: 33903400 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO		Obs.:			
Fonte: 7060000 - Transferência Especial da União-EMENDA DE BANCADA					
DOTAÇÃO			EMPENHOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHOS	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL
R\$ 27.500,00	R\$ 24.292,80	R\$ 3.207,20	R\$ 24.292,80	R\$ 12.175,20	R\$ 12.117,60
CREDOR					
Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		Endereço: RUA DOM PEDRO II, N.º 09			
CPF/CNPJ: 09314727000118		Bairro: CENTRO			
Agência:		Conta Bancária: -			
Insc. Municipal:	I.E.:	Cidade: ITAGIBA			
Histórico do Empenho: PARA ATENDER DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, MÉTODO PILATES, MÉTODO TERAPÉUTICO, E FISIOTERAPIA DOMICILIAR, Á SER UTILIZADOS NA REABILITAÇÃO DE PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, COM BASE NO PREGÃO ELETRÔNICO N 003/2024, CONTRATO DE N 049/2025, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025, PAGAMENTO DA NOTA FISCAL N. 122, 60% MÃO DE OBRA, IF					
Data do Empenho: 03/07/2025					
Valor Bruto: R\$ 12.175,20	doze mil cento e setenta e cinco reais e vinte centavos				
Valor Líquido: R\$ 10.186,58	dez mil cento e oitenta e seis reais e cinqüenta e oito centavos				
Retenções					
Código	Descrição				Valor
21881010800004	IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS ISS (706)				R\$ 1.014,60
21881010400042	IRRF - PRESTADORES DE SERVIÇOS (FONTE: 706)				R\$ 974,02
TOTAL DAS RETENÇÕES:					R\$ 1.988,62
DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FORAM RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA CITADA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO		
EM: 07/08/2025			EM: 07/08/2025		
<u>UALISSON SANTOS SOUZA</u> DIRETOR DE SUPRIMENTOS E COMPRAS CPF: 073.755.995-76			 THAINARA DOS SANTOS COORDENADORA DE GESTÃO DE PROCESSOS CPF: 082.568.155-90		



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11343380000183/-

Endereço: AVENIDA, N.º 0 - CENTRO - ITAGIBA - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MARCOS VALLERIO BARRETO - 25/09/2025 07:16:41
Acesso em: https://eicm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam?CodigoDoDocumento=9581289431144004924722444023699

NOTA DE EMPENHO

NOTA EMPENHO: 1086

TIPO: 2 - ESTIMATIVO		CRÉDITO: 2 - SOCIAL	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 030800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		N.º Lic./Dispensa: PERP003/2024	
Função: 10 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		Modalidade: 19 - PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇO	
Subfunção: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL		Contrato: 049/2025	
Programa: 1 - SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO GERAL		Convênio:	
Proj/Ativ.: 2050 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Cat. de Despesa: 1 - SEM ESPECIFICAÇÃO	
Elemento: 33903400 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO		Despesa Pessoal:	
Nº: 706 - Transferência Especial da União-EMENDA DE BANCADA		Obs.:	
SALDO ANTERIOR	EMPENHOS	SALDO ATUAL	
R\$ 27.500,00	R\$ 24.292,80	R\$ 3.207,20	
CREDOR			
Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		Endereço: RUA DOM PEDRO II, N.º 09	
CPF/CNPJ: 09314727000		Bairro: CENTRO	
Insc. Municipal:	I.E.:	Cidade: ITAGIBA	
<p>Histórico do Empenho: PARA ATENDER DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPÉUTICOS COMPLEMENTARES DE FISIOTERAPIA E TERAPIA ASSISTIDA POR ANIMAIS TAA OU INTERVENÇÃO ASSISTIDA POR ANIMAIS IAA, ATRAVÉS DE MÉTODOS TERAPÉUTICOS E EDUCACIONAIS DE EQUOTERAPIA, A SER UTILIZADO NA REABILITAÇÃO DE PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE COM NECESSIDADES ESPECIAIS E COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA TEA, À SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, COM BASE NO PREGÃO ELETRÔNICO N 003/2024, CONTRATO DE N 049/2025, DURANTE O EXERCÍCIO DE 2025.</p>			
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 03/07/2025		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 03/07/2025	
 JOSENILDA LOPES MIRANDA SECRETÁRIA DE SAÚDE CPF: 602.728.355-53		 IANDRO LIRA FONTOURA DIRETOR DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA CPF: 060.079.195-52	

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:00:04
215202152 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 291520 FMS EMENDA
AGENCIA: 2152-0 CONTA: 19.042-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.152.000.009.883
VALOR TOTAL 10.186,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C F C E SERV MED LTDA
AGENCIA: 2152-0 CONTA: 9.883-3
NR. DOCUMENTO 552.152.000.019.042

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E20.65D.AF6.A66.DCA





Recebemos de CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S - CPF/CNPJ: 09.314.727/0001-18 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada ao lado		NFS-e Nº 00000122
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 <p>Prefeitura Municipal de Itagiba RUA CHILE, 01 PREDIO CENTRO - ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000 CNPJ: 13.701.966/0001-06</p>	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número da Nota 00000122 Data e Hora de Emissão 01/08/2025 08:03:55 Data do Fato Gerador 01/08/2025 Código de Verificação AAATEKCC-GXAFKI 																																																			
	Dados do(s) Serviço(s) Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação Local da Incidência ITAGIBÁ/BA - BRASIL ITAGIBÁ/BA Prestador do(s) Serviço(s) Nome/Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S Nome Fantasia: CLINFISIO Endereço: RUA D. PEDRO II, 09 CENTRO ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000 CPF/CNPJ: 09.314.727/0001-18 Insc. Municpal: 0000169 Telefone: (055) 3102-1000 E-mail: clinfisio@saatri.com.br Tomador do(s) Serviço(s) Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGIBÁ Nome Fantasia: FUNSAUDE Endereço: R CHILE, 01 TERREO CENTRO ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000 CPF/CNPJ: 11.343.380/0001-83 Insc. Municipal: Telefone: (055) 3102-1000 E-mail: Discriminação do(s) Serviço(s) Prestação de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPÉUTICOS COMPLEMENTARES DE FISIOTERAPIA E TERAPIA ASSISTIDA POR ANIMAIS (TAA) OU INTERVENÇÃO ASSISTIDA POR ANIMAIS (IAA), ATRAVÉS DE MÉTODOS TERAPÉUTICOS E EDUCACIONAIS DE "EQUOTERAPIA", A SER UTILIZADO NA REABILITAÇÃO DE PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE COM NECESSIDADES ESPECIAIS E COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA), DO MUNICÍPIO DE ITAGIBÁ-BA, conforme Ata de Registro de Preço nº 019/2024 em anexo, no período de JULHO/2025. SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO, QUANTIDADE DE SESSÕES: 150, VALOR UNITÁRIO: R\$ 114,00, VALOR TOTAL: 17.100,00 SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO DE PILATES, QUANTIDADE DE SESSÕES: 032, VALOR UNIT: R\$ 99,75, VALOR TOTAL: R\$ 3.192,00 MÃO DE OBRA VALOR 60%: R\$ 12.175,20 INSUMOS-VALOR 40%: R\$ 8.116,80																																																			
Página 1 de 2 DATA 01/08/2025 DECLARO QUE: <input checked="" type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM ENTREGUES <input checked="" type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS Matrícula 5112																																																				
Classificação do Serviço (LEI 116/2003) 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1) 8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente <table border="1"> <tr> <td>Valor do(s) Serviço(s)</td> <td>Valor Dedução</td> <td>Desconto Incondicionado</td> <td>Base de Cálculo ISS</td> </tr> <tr> <td>20.292,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>20.292,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota ISS (%)</td> <td>Valor do ISS</td> <td>Valor ISS Retido</td> <td>Desconto Condicionado</td> </tr> <tr> <td>5,00</td> <td>1.014,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> Retenções Federais <table border="1"> <tr> <td>Imposto de Renda</td> <td>PIS</td> <td>COFINS</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>304,38</td> <td>131,90</td> <td>608,76</td> <td>202,92</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Total</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total do(s) Serviço(s)</td> <td>Total Líquido</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>20.292,00</td> <td>19.044,04</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> Outras Informações Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 3.743,87 - (18,45%) - Fonte: IBPT DADO DE PAGAMENTO: Banco do Brasil Agência: 2152-0 Conta/Corrente: 9883-3 C F C E SERV MED LTDA Esta nota fiscal de serviço eletrônica possui carta de correção.			Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	20.292,00	0,00	0,00	20.292,00	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado	5,00	1.014,60	0,00	0,00	Retenções Federais <table border="1"> <tr> <td>Imposto de Renda</td> <td>PIS</td> <td>COFINS</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>304,38</td> <td>131,90</td> <td>608,76</td> <td>202,92</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Total</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total do(s) Serviço(s)</td> <td>Total Líquido</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>20.292,00</td> <td>19.044,04</td> <td></td> </tr> </table>				Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	304,38	131,90	608,76	202,92	0,00	0,00	Total									Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido					20.292,00	19.044,04	
Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS																																																	
20.292,00	0,00	0,00	20.292,00																																																	
Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado																																																	
5,00	1.014,60	0,00	0,00																																																	
Retenções Federais <table border="1"> <tr> <td>Imposto de Renda</td> <td>PIS</td> <td>COFINS</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>304,38</td> <td>131,90</td> <td>608,76</td> <td>202,92</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Total</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total do(s) Serviço(s)</td> <td>Total Líquido</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>20.292,00</td> <td>19.044,04</td> <td></td> </tr> </table>				Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	304,38	131,90	608,76	202,92	0,00	0,00	Total									Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido					20.292,00	19.044,04																				
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																																															
304,38	131,90	608,76	202,92	0,00	0,00																																															
Total																																																				
			Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido																																																
			20.292,00	19.044,04																																																
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ FISCAL DE CONTRATOS 01/08/2025 Fiscal: <u>Caron Fernandes</u> Portaria: <u>02925 Mat. 5267</u>																																																				
-- Favor verificar a autenticidade deste documento fiscal no site https://itagiba.saatri.com.br																																																				

**Prefeitura Municipal de Itagiba**

RUA CHILE, 01 PREDIO
CENTRO - ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000
CNPJ: 13.701.966/0001-06

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000122

Data e Hora de Emissão

01/08/2025 08:03:55

Data do Fato Gerador

01/08/2025

Código de Verificação

AAATEKCC-GXAFKI

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Local da Prestação Local da Incidência
Exigível ITAGIBÁ/BA - BRASIL ITAGIBÁ/BA

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S
Nome Fantasia: CLINFISIO
Endereço: RUA D. PEDRO II, 09
CENTRO ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000
CPF/CNPJ: 09.314.727/0001-18 Insc. Municipal: 0000169
Telefone: () - E-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGIBÁ
Nome Fantasia: FUNSAUDE
Endereço: R CHILE, 01 TERREO
CENTRO ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000
CPF/CNPJ: 11.343.380/0001-83 Insc. Municipal:
Telefone: () - E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

VALOR TOTAL: R\$ 20.292,00

Maíme S. Nogueira
DATA 01/08/25
DECLARO QUE:
 OS MATERIAIS FORAM ENTREGUES
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
Matrícula 5152

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
FISCAL DE CONTRATOS

01/08/25
Fiscal 10105 P. 10105
Portaria 10105 Mat. 5367

Página 2 de 2

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
20.292,00	0,00	0,00	20.292,00
Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	1.014,60	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
304,38	131,90	608,76	202,92	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
20.292,00	19.044,04

Outras Informações

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 3.743,87 - (18,45%) - Fonte: IBPT

DADO DE PAGAMENTO:

Banco do Brasil

Agência: 2152-0

Conta/Corrente: 9883-3

C F C E SERV MED LTDA

Esta nota fiscal de serviço eletrônica possui carta de correção.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAGIBÁ
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTARIA
RUA CHILE, 01 EDIF - CENTRO
ITAGIBÁ - BA - CEP: 45585-000

ISS.

Recibo N° 02898/2025



RECIBO DE RETENÇÃO

CONTRIBUINTE				
CONTRIBUINTE CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S		INSCRIÇÃO 4254		
LOGRADOURO RUA D. PEDRO II		NÚMERO 09		
COMPLEMENTO		BAIRRO CENTRO		
MUNICÍPIO ITAGIBÁ		U.F. BA	CPRF/CNPJ 09.314.727/0001-18	
COMPOSIÇÃO DA TAXA				
CÓDIGO TRIBUTO 27	DESCRIÇÃO DO TRIBUTO ISS.			
BASE DE CÁLCULO 20.292,00	ALÍQUOTA 5,00 %	VALOR RETIDO 1.014,60	DATA DA RETENÇÃO 06/08/2025	Nº NOTA FISCAL 122

OBSERVAÇÕES				
OBSERVAÇÕES				

LIGIANE

SECRETARIA DE FINANÇAS
LIGIANE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAGIBÁ
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTARIA
RUA CHILE, 01 EDIF - CENTRO
ITAGIBÁ - BA - CEP: 45585-000

IRRF.

Recibo Nº 02897/2025



RECIBO DE RETENÇÃO

CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO
CONTRIBUINTE CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S		4254
LOGRADOURO RUA D. PEDRO II		NUMERO 09
COMPLEMENTO	BAIRRO CENTRO	
MUNICÍPIO ITAGIBÁ	UF BA	CPF/CNPJ 09.314.727/0001-18
COMPOSIÇÃO DA TAXA		
CÓDIGO TRIBUTO 1053	DESCRIÇÃO DO TRIBUTO IRRF.	
BASE DE CÁLCULO 20.292,00	ALÍQUOTA 4,80 %	VALOR RETIDO 974,02
		DATA DA RETENÇÃO 06/08/2025
		Nº NOTA FISCAL 122

OBSERVAÇÕES	
OBSERVAÇÕES CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 5.996, DE 13/09/2023	

SECRETARIA DE FINANÇAS
LIGIANE



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS N° FMS050985/2025

Data: 01/07/2025

Ao Fornecedor: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S

Fantasia: CLINFISIO / (73) 3531-3316

CNPJ: 09314727000118

Ref. Contrato:

Venho através desta solicitar os materiais/serviços abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

PREGÃO ELETRONICO REGISTRO PREÇO - 003/2024

FATURADO EM NOME DO(A): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / CNPJ: 11.343.380/0001-83

PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO: 0 DIAS /

SETOR DA ENTREGA: SETOR DE COMPRAS /

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPÉUTICOS COMPLEMENTARES DE TERAPIA ASSISTIDA POR ANIMAIS (TAA) OU INTERVENÇÃO ASSISTIDA POR ANIMAIS (IAA) ATRAVÉS DOS MÉTODOS TERAPEUTICOS E EDUCACIONAIS DE "EQUOTERAPIA", SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES EM TRAUMO-ORTOPEDIA; ESPECIALIDADES NEUROFUNCIONAL E FISIOTERAPIA-- MÉTODO TERAPÉUTICOS, A SER UTILIZADO NA REABILITAÇÃO DE PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAGIBÁ-BA, REFERENTE AO MÊS JULHO/2025, MEDIANTE SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DA PASTA

DOTAÇÃO(ÕES)

Projeto: 2050
Elemento de Despesa: 33909400

Fonte de Recurso: 706

Contabilidade: 01/07/2025

ITENS DO PEDIDO

Descrição do item	Marca	Und	Qtde	Preço Unitário	Valor Total
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA – MÉTODO DE PILATES - Serviços de fisioterapia com o método de Pilates envolve um programa terapêutico que combina exercícios de fortalecimento, flexibilidade e controle postural. Este método visa melhorar a saúde física, condicionamento e bem-estar dos pacientes. Os serviços incluem avaliação individualizada, desenvolvimento de planos de tratamento baseados no método de Pilates, e a realização de sessões supervisionadas por fisioterapeutas qualificados. O objetivo é promover a recuperação, aumentar a força e flexibilidade, além de melhorar a postura e aliviar dores musculares. Esse serviço é uma opção eficaz para aqueles que buscam uma abordagem holística para a reabilitação e melhoria do condicionamento físico. Tempo da sessão: 30min a 60min	SERVIÇO	SES	32,00	99,75	3.192,00
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO - Serviços de fisioterapia com métodos terapêuticos abrange uma gama de intervenções especializadas para melhorar a saúde física e funcional dos pacientes. Isso inclui avaliação individualizada, desenvolvimento de planos de tratamento específicos, e a aplicação de métodos terapêuticos como exercícios terapêuticos, terapia manual, e técnicas de reabilitação. O objetivo é promover a recuperação, alívio da dor, e aprimoramento da qualidade de vida dos pacientes, adaptando-se a diversas condições de saúde. Este serviço desempenha um papel essencial na melhoria do bem-estar físico e funcional dos indivíduos que buscam tratamento fisioterapêutico. Tempo da sessão: 30min a 60min	SERVIÇO	SES	150,00	114,00	17.100,00

Quantidade de itens: 2

Total dos itens:

20.292,00

Documento Assinado Digitalmente por: MARCOS VALLERIO BARRETO - 25/09/2025 07:16:41
Acesse em: <https://e.itcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 91813a9a-31f4-4604-9a47-25414d023699



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS N° FMS050985/2025

Assinaturas:

Secretario(a) : Edilson Andrade em 01/07/25

Setor de Compras: Setor de Compras de J. Sant'ana em 01/07/25

Setor Financeiro: Wanda em 01/07/2025

Fornecedor:

Recebido por: _____ em ____/____/____



**CLINFISIO**

FISIOTERAPIA FISIOTERAPIA PILATES

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA COM. ERG. E SERVIÇOS MÉDICOS
 Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba
 Cep: 45.585-000
 CNPJ: 09.314.727/0001-18

MUNICÍPIO

PROJETO

ITAGIBÁ-BA

CONTRATAÇÃO EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERAPÉUTICOS COMPLEMENTARES DE FISIOTERAPIA E TERAPIA ASSISTIDA POR ANIMAIS (TAA) OU INTERVENÇÃO ASSISTIDA POR ANIMAIS (IAA), ATRAVÉS DE MÉTODOS TERAPÉUTICOS E EDUCACIONAIS DE 'EQUOTERAPIA', DO MUNICÍPIO DE ITAGIBÁ-BA

DATA DO INICIO

01/02/2024

PRAZO DE EXECUÇÃO CONTRATO

24 MESES

TERMINO DA ATA = 01/02/2026

MEDIDA**Nº 014/2025****TOTAL DAS MEDIDAS****ACUMULADAS****VALOR****VALOR**

R\$ 20.292,00

R\$ 20.292,00

% 26,67

PERÍODO DA MEDIDA**JULHO****SERVIÇOS CONTRATADOS**

ITÉM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
1	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - ESPECIALIDADE TRAUMO-ORTOPEDIA	Sess	528,00	116,37	61.443,36	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
2	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - ESPECIALIDADE NEUROFUNCIONAL	Sess	528,00	114,00	60.192,00	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA	Sess	528,00	114,00	60.192,00	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO	Sess	528,00	114,00	60.192,00	150	28,41%	R\$	17.100,00	560	106,06%	R\$	63.840,00
5	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO DE PILATES	Sess	792,00	99,75	79.002,00	032	4,04%	R\$	3.192,00	176	22,22%	R\$	17.556,00
6	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO DE RPG (Reeducação Postural)	Sess	528,00	118,75	62.700,00	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
7	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - TRATAMENTO QUIROPRÁTICO (QUIROP)	Sess	528,00	116,37	61.443,36	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
8	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - TRATAMENTO DE VENTOSATERAPIA	Sess	528,00	61,75	32.604,00	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-
9	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - DOMICILIAR	Sess	528,00	140,13	73.988,64	000	0,00%	R\$	-	270	51,14%	R\$	37.835,10
10	SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA PARA PORTADORES DO TRANSTORNO	Sess	660,00	297,00	196.020,00	000	0,00%	R\$	-	411	62,27%	R\$	122.067,00
11	SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES	Sess	528,00	297,00	156.816,00	000	0,00%	R\$	-	000	0,00%	R\$	-

Custo TOTAL R\$ 904.593,30

R\$ 20.292,00

R\$ 241.294,10

09.314.727/0001-18**CLINFISIO****RUA DOM PEDRO II, 09 CENTRO****CEP 45.585-000 ITAGIBÁ-BA**

Itagibá-BA 01 de Agosto de 2025.

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Secretaria Municipal de Saúde





PLANILHA DISCRIMINATIVA DE DESPESAS DE INSUMOS E MÃO DE OBRA

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ITAGIBÁ

ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 016/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 226/2023

PREGÃO ELETRONICO - SRP Nº: 003/2024

NOTA FISCAL Nº: 0000122/2025

DATA DE EMISSÃO: 01/08/2025

PERÍODO: JULHO

Nº	Planilha de composição de Custos Apurados	%	Valor R\$	
			20.292,00	
1.0	CSLL - Contribuição Social sobre o Lucro Líquido	1,00	202,92	
2.0	COFINS - Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social	3,00	608,76	
3.0	PIS/PASEP - Programa de Integração Social	0,65	131,90	
4.0	IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte	1,50	304,38	
5.0	ISS - Imposto Sobre Serviço	2,00	405,84	
6.0	Despesas indiretas (água, luz, telefone, internet, combustível, material de consumo, expediente, manutenção de máquinas e equipamentos, veículos e etc.)	31,85	6.463,00	
7.0	Total de Despesas com insumos	40,00	8.116,80	
8.0	Mão de Obra (pessoal pró-labore e etc)	60,00	12.175,20	
9.0	Total de Despesas com Mão de Obra	60,00	12.175,20	
10.0	Total Geral	100,00	20.292,00	

Itagibá-BA 01 de Agosto de 2025.

09.314.727/0001-18

CLINFISIO

RUA BOM PEDRO II, 09 CENTRO

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTÓRIO ECONOMOATLÉTICA BA MÉDICOS LTDA

CEP: 45.585-000



CLINFISIO

EQUOTERAPIA · FISIOTERAPIA · PILATES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
FISCAL DE CONTRATOS

07/08/2025

Fiscal Isaurene FRANCA de Souza
Portaria 09/08/2025 Mat. 5367

Relatório de atendimento por profissional

Iane Pereira de Jesus / CREFITO 7: 389232-F

MÉTODO TERAPÉUTICO – Julho de 2025

NOME	Documento de Identificação	Descrição do Atendimento	Datas do atendimento	Quantidade	Valor UNIT	VALOR(R\$)
Waldely Marques dos Santos Endereço: Rua Edisio Macena, 03, Japumerim- Itagibá BA	CPF: 379.666.345-15	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Marisa Rosa dos Santos Endereço: Rua mestre Tota, Japumerim - Itagibá BA	CPF: 960.028.165-34	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Joel Santos Endereço: Rua Alípio Vicente nº31, Japumerim - Itagibá BA	CPF: 572.195.245-87	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Eunice Gomes Souza Endereço: Rua Castro Alves, 13, centro- Itagibá BA	CPF: 159.792.705-82	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 29/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,

Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



CLINFISIO

EQUOTERAPIA · FISIOTERAPIA · PILATES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
FISCAL DE CONTRATOS
04/08/2025
Fiscal: Jaqueline F. Almeida
Portaria: 029/2025 Mat. 5364

Relatório de atendimento por profissional

Iane Pereira de Jesus / CREFITO 7: 389232-F

MÉTODO TERAPÊUTICO – julho de 2025

Maria Ribeiro da Silva Endereço: Fazenda Deus proverá - Itagibá BA	CPF: 009.531.425-31	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÊUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 29/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Maria Libarina de Souza Endereço: Rua Cipriano Brás do Nascimento 273, Amaralina - Itagibá BA	RG: 04630850-43	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÊUTICO -	02/07/2025 04/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 30/07/2025 31/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
José Ferreira Brás Filho Endereço: Rua Leandro F Almeida, Damião Macena Japunerim - Itagibá BA	CPF: 914.024.685-04	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÊUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00

Nome do Fisioterapeuta / Método terapêutico	Quantidade de atendimentos	Valor UNIT	Valor Total(R\$)
Iane Pereira de Jesus / CREFITO 7: 389232-F	70	R\$ 114,00	R\$ 7.980,00

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,

Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



CLINFISIO

EQUOTERAPIA · FISIOTERAPIA · PILATES

MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
FISCAL DE CONTRATOS
04/08/2025
Fiscal Vanessa FP mondeado
Portaria 2.0225 Mat. 5367

**Relatório de atendimento por profissional
Vanessa Costa Santos / CREFITO 7: 398389-F
MÉTODO TERAPÉUTICO – Julho de 2025**

NOME	Documento de Identificação	Descrição do Atendimento	Datas do atendimento	Quantidade	Valor UNIT	VALOR(R\$)
Edilsa Almeida Santos Endereço: Rua Wilson Moreira 78, Japumerim - Itagibá BA	CPF: 372.570.135-00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Joanilton da Cruz Carvalho Endereço: Fazenda Barra do Cedro, Zona rural - Itagibá BA	CPF: 658.040.405-10	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	02/07/2025 04/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 30/07/2025 31/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Admilson Souza Sá Endereço: Rua Dudu Correio n72, Centro - Itagibá BA	CPF: 440.119.035-15	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	02/07/2025 04/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 30/07/2025 31/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Lizete Alves Silva Endereço: Rua mestre Tota, Japumerim - Itagibá BA	CPF: 403.361.115-04	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,

Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



CLINFISIO

EQUOTERAPIA · FISIOTERAPIA · PILATES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
 FISCAL DE CONTRATOS

01/08/2025

Fiscal Vanessa Santos Mat. 5367
 Portaria 107/25 Mat. 5367

Relatório de atendimento por profissional
Vanessa Costa Santos / CREFITO 7: 398389-F
MÉTODO TERAPÉUTICO – julho de 2025

Eurides Alves dos santos Endereço: Quadra D, nº13, Damião Macena - Itagibá BA	CPF: 690.480.115-00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Cristiane Oliveira Bispo Endereço: Nova Esperança, rua C nº 11- Itagibá BA	CPF: 690.480.115-00	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 29/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Valdeci de Jesus Rocha Endereço: Rua Francisco de Paula Lima nº65, Amaralina - Itagibá BA	CPF: 602.720.235-15	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	01/07/2025 03/07/2025 07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 29/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00
Isabel Portugal da Silva Endereço: Rua Atalaia 32, Centro - Itagibá BA	RG: 07968948-50	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - MÉTODO TERAPÉUTICO -	02/07/2025 04/07/2025 08/07/2025 10/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 22/07/2025 24/07/2025 30/07/2025 31/07/2025	10	R\$ 114,00	R\$ 1.140,00

Nome do fisioterapeuta / Método terapêutico	Quantidade de atendimentos	Valor UNIT	Valor Total(R\$)
Vanessa Costa Santos / CREFITO 7: 398389-F	80	R\$ 114,00	R\$ 9.120,00

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,

Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



CLINFISIO

EQUOTERAPIA·FISIOTERAPIA·PILATES

Relatório de atendimento por profissional

Nandalle Souza Lima / CREFITO 7: 207647-F

Fisioterapia Pilates- julho de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
FISCAL DE CONTRATOS

04/08/2025
Fiscal: Souza F. P. macedo
Portaria 1.029/25 Mat. 5867

NOME	Documento de Identificação	Descrição do Atendimento	Datas do atendimento	Quantidade	Valor UNIT	VALOR(R\$)
Lívia Perreira dos Santos Endereço: Rua das Laranjeiras nº22, Acaraí - Itagibá-BA	CPF: 032.458.825-99	Método Pilates	07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	8	R\$ 99,75	R\$ 798,00
Marlene Bomfim Endereço: Rua Miguelino Marineli - Amaralina - Itagibá BA	CPF: 658.042.015-49	Método Pilates	07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	8	R\$ 99,75	R\$ 798,00
Thayla Natelle Santos Ribeiro Endereço: Rua Mario J Alves, 281, 31 de março- Itagibá BA	RG: 3751831	Método Pilates	07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	8	R\$ 99,75	R\$ 798,00
José Carlos Rodrigues Santos Endereço: Rua Mario J Alves, 281, 31 de março- Itagibá BA	CPF: 254.779.865-49	Método Pilates	07/07/2025 09/07/2025 14/07/2025 16/07/2025 21/07/2025 23/07/2025 28/07/2025 30/07/2025	8	R\$ 99,75	R\$ 798,00

Nome do fisioterapeuta / Pilates	Quantidade de atendimentos	Valor UNIT	Valor Total(R\$)
Nandalle Souza Lima / CREFITO 7: 207647-F	32	R\$ 99,75	R\$ 3.192,00

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,

Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



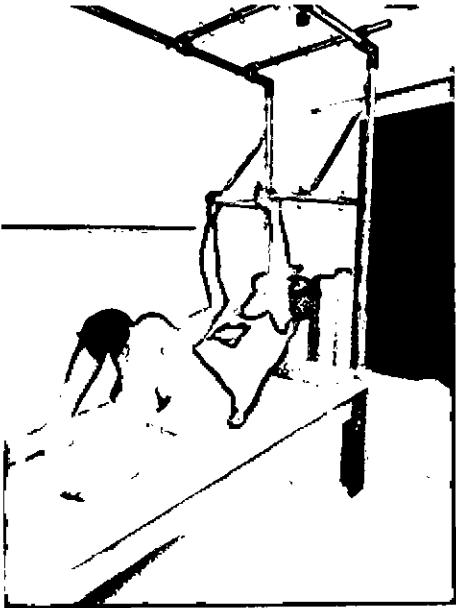
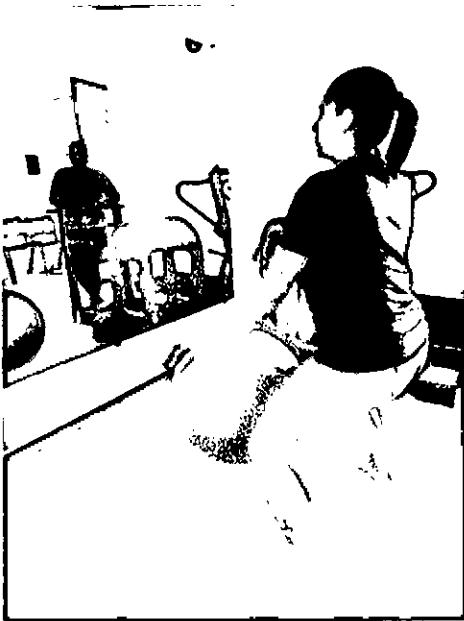
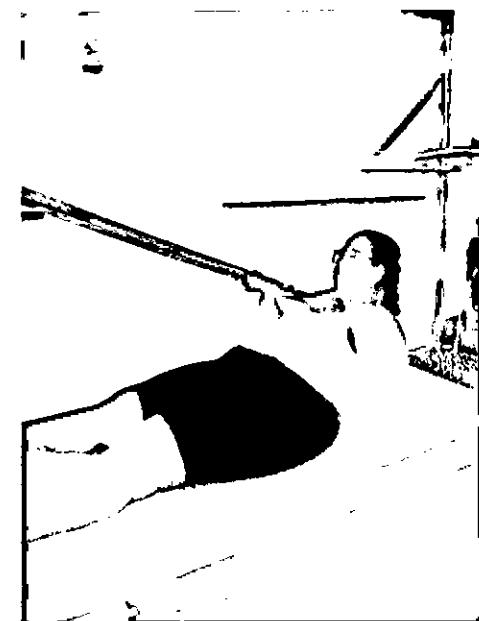
CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

Relatório fotográfico – julho de 2025

Pilates

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ
-ISCAL DE CONTRATOS
04/08/2025
Fiscal. 12040m. E 12040
Portaria 1.02925 Mat. 526



Documento Assinado Digitalmente por MARCOS VALLERIO BARRETO - 25/09/2025 07:16:41
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 958f3a9a-3ff4-4604-9a47-25414cd23699

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,
Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

Relatório fotográfico – julho de 2025

Método terapêutico

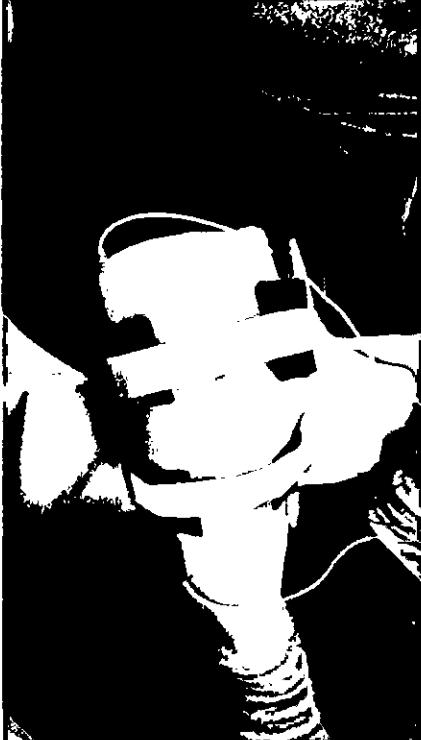
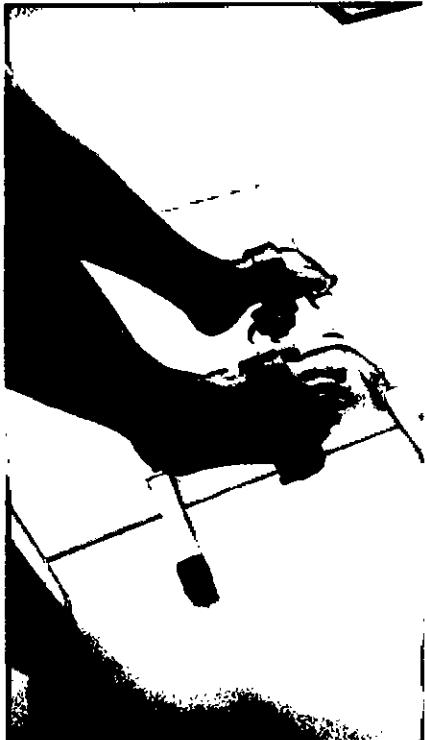
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGIBÁ

~~FISCAL DE CONTRATOS~~

~~01/08/2025~~

~~Fiscal: Leônora FK~~

~~Portaria: 0225 Mat. 5267~~



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba,

Cep: 45.585-000.CNPJ nº 09.314.727/0001-18



Documento Assinado Digitalmente por: MARCOS VALLERIO BARRETO - 25/09/2025 07:16:41
Acesse em: <https://e-tom.ba.gov.br/app/validaDoc.seam> Código do documento: 958f3a9a-3ff4-4604-9a47-25414cd23699



CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (CLINFISIO), empresa nacional de capital privado, inscrita sob o CNPJ nº 09.314.727/0001-18, com sede na Rua Dom Pedro II, nº 09, Centro, CEP: 45.585-000, Itagibá, Bahia, neste ato representada por seu sócio administrador Sra. Viviane Santos de Almeida, portadora da Carteira de Identidade nº 0405975716 e do CPF nº 710.477.195-68.

CONTRATADO: Vanessa Costa Santos, brasileiro, CPF nº 079.029.295-57, CREFITO-7 nº 398389-F, residente e domiciliado na Avenida Jovino Rodrigues, 18A, Bairro Centro, Dario Meira -BA, CEP: 41590-000.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação do serviço de Fisioterapeuta, sendo o horário de serviço de segura-feira e sexta-feira, entre os horários de 08:00 as 12:00 e 13:00 as 17:00.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 2ª. O **CONTRATANTE** deverá fornecer ao **CONTRATADO** todas as informações necessárias à realização do serviço, devendo especificar os detalhes necessários à perfeita execução do mesmo, e a forma de como ele deve ser entregue.

Cláusula 3ª. O **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 6ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 4ª. É dever do **CONTRATADO** oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Cláusula 5ª. É dever do contratado seguir as diretrizes da empresa;

Cláusula 6ª. É dever do contratado seguir coordenações e orientações do responsável técnico da empresa;

Cláusula 7ª. É dever do contratado usar o equipamento de proteção individual necessária com o serviço realizado de acordo com a norma NR6;

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba, Cep: 45.585-000 CNPJ nº

09.314.727/0001-18





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

Cláusula 8º. O CONTRATADO deverá fornecer Recibo dos Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo CONTRATANTE.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 9º. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) por mês, referente aos serviços efetivamente prestados, devendo ser pago em dinheiro, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

DO INADIMPLEIMENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA

Cláusula 10º. Em caso de inadimplemento por parte do CONTRATANTE quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

Cláusula 11º. No caso de não haver o cumprimento de qualquer uma das cláusulas, exceto a 6º, do presente instrumento, a parte que não cumpriu deverá pagar uma multa de 10% do valor do contrato para a outra parte.

DA RESCISÃO IMOTIVADA

Cláusula 12º. Caso o CONTRATANTE já tenha realizado o pagamento pelo serviço, e mesmo assim, requisite a rescisão imotivada do presente contrato, terá o valor da quantia paga devolvido, deduzindo-se 2% de taxas administrativas.

Cláusula 13º. Caso seja o CONTRATADO quem requeira a rescisão imotivada, deverá devolver a quantia que se refere aos serviços por ele não prestados ao CONTRATANTE, acrescentado de 2% de taxas administrativas.

DO PRAZO

Cláusula 14º. O CONTRATADO assume o compromisso de realizar o serviço dentro do menor prazo possível, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 15º. Fica compactuado entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista entre as partes contratantes, excluindo as obrigações previdenciárias e os encargos sociais, não havendo entre CONTRATADO e CONTRATANTE qualquer tipo de relação de subordinação.

Cláusula 16º. Salvo com a expressa autorização do CONTRATANTE, não pode o CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba, Cep: 45.585-000CNPJ nº
09.314.727/0001-18





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

DO FORO

Cláusula 17^a. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Itagibá - Ba;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2(duas) testemunhas.

Itagibá, 01 de Fevereiro de 2025

09.314.727/0001-18

CLINFISIO

RUA DOM PEDRO II, 09 CENTRO

CEP. 45.585-000 ITAGIBÁ-BA

Silvana Santos de Almeida
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (Contratante)

Vanessa Costa Santos
Vanessa Costa Santos (CONTRATADO)

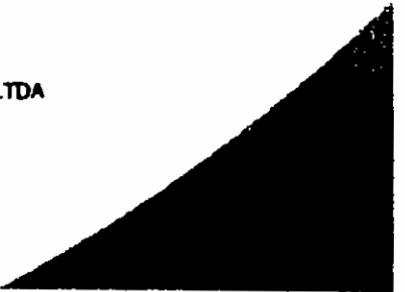
Sandalle Souza Lima
(Nome, RG e assinatura da Testemunha 1)

Edilene Ferreira de Jesus
(Nome, RG e assinatura da Testemunha 2)

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09 - Centro - Itagibá - Ba, Cep: 45.585-000(CNPJ nº

09.314.727/0001-18



Registros do Título de
FISIOTERAPEUTA

Crefito - 7

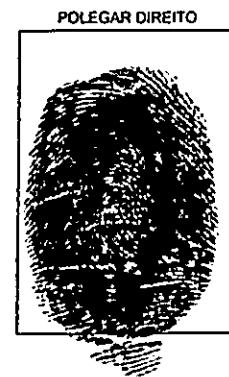
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E
TERAPIA OCUPACIONAL DA 7ª REGIÃO

Registro do Título de FISIOTERAPIA

FACULDADE ANHANGUERA DE ITABUNA
nº SRD_71-4154 Livro/Folha:52
Em: 14/09/2023

CREFITO 7
nº 398389-F Livro/Folha: 67/302
Em: 21/02/2024
COFFITO
nº 398389-F Livro/Folha: 903/5464
Em: 21/02/2024

FORA PLX





CLINFISIO

FISIOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (CLINFISIO), empresa nacional de capital privado, inscrita sob o CNPJ nº 09.314.727/0001-18, com sede na Rua Dom Pedro II, nº 09, Centro, CEP: 45.585-000, Itagibá, Bahia, neste ato representada por seu sócio administrador Sra. Viviane Santos de Almeida, portadora da Carteira de Identidade nº 0405575716 e do CPF nº 710.477.195-68.

CONTRATADO: Ianê Pereira de Jesus, brasileiro, CPF nº 060.649.385-95, residente e domiciliado na Rua Wilson Moreira, 19, Bairro Damião Mascena, Japuimerim, Itagibá-BA, CEP 45.585-000;

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação do serviço de Fisioterapeuta, sendo o horário de atendimento às terças, quintas e sexta feiras, das 08:00 às 13:00hs.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 2ª. O **CONTRATANTE** deverá fornecer ao **CONTRATADO** todas as informações necessárias à realização do serviço, devendo especificar os detalhes necessários à perfeita execução do mesmo, e a forma de como ele deve ser entregue.

Cláusula 3ª. O **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 9ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 4ª. É dever do **CONTRATADO** oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, relação dos atendimentos realizados contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Cláusula 5ª. É dever do contratado seguir as diretrizes da empresa;

Cláusula 6ª. É dever do contratado seguir coordenações e orientações do responsável técnico da empresa;

Cláusula 7ª. É dever do contratado usar o equipamento de proteção individual necessária como serviço realizado de acordo com a norma NR6;

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09-Centro-Itagibá-BA, CEP: 45.585000

CNPJ nº 09.314.727/0001-18





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

Cláusula 8^a. O **CONTRATADO** deverá fornecer Recibo dos Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo **CONTRATANTE**.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 9^a. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$1.500,00(Hum mil e quinhentos reais) por mês, referente aos serviços efetivamente prestados, mediante a apresentação da produtividade(relação de atendimentos) pela contratada, devendo ser pago em dinheiro, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

DO INADIMPLEMENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA

Cláusula 10^a. Em caso de inadimplemento por parte do **CONTRATANTE** quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

Cláusula 11^a. No caso de não haver o cumprimento de qualquer uma das cláusulas, exceto a 6^a, do presente instrumento, a parte que não cumpriu deverá pagar uma multa de 10% do valor do contrato para a outra parte.

DA RESCISÃO IMOTIVADA

Cláusula 12^a. Caso o **CONTRATANTE** já tenha realizado o pagamento pelo serviço, e mesmo assim, requisite a rescisão imotivada do presente contrato, terá o valor da quantia paga devolvido, deduzindo-se 2% de taxas administrativas.

Cláusula 13^a. Caso seja o **CONTRATADO** quem requeira a rescisão imotivada, deverá devolver a quantia que se refere aos serviços por ele não prestados ao **CONTRATANTE**, acrescentado de 2% de taxas administrativas.

DO PRAZO

Cláusula 14^a. O **CONTRATADO** assume o compromisso de realizar o serviço dentro do menor prazo possível, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DA VIGÊNCIA

CLÁUSULA 15^a - A vigência do presente contrato será de 06(seis) meses a partir de sua assinatura, podendo ser revisado, de acordo com a vontade das partes ou de uma parte, ou prorrogado sem revisão por mais 06 meses, mediante concordância das partes, ou mesmo ser rescindo.

DA AUSÊNCIA DE VÍNCULO

CLÁUSULA 16^a - O **CONTRATADO** não manterá qualquer tipo de vínculo hierárquico ou empregatício com o **CONTRATANTE** e tampouco com seus representantes legais;

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09-Centro-Itagibá-BA, CEP: 45.585000

CNPJ nº 09.314.727/0001-18





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

DA AUSÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE

CLÁUSULA 17^a - O presente contrato não é gravado com cláusula de exclusividade ficando livre o CONTRATADO para continuar a atender em seu domicílio profissional, pacientes particulares, bem como beneficiários de outras operadoras de planos de saúde e outros convênios públicos ou privados, na forma que melhor lhe convier;

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 18^a. Salvo com a expressa autorização do **CONTRATANTE**, não pode o **CONTRATADO** transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

DO FORO

Cláusula 19^a. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Itagibá-BA;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2(duas) testemunhas.

09.314.727/0001-18
CLINFISIO
RUA DOM PEDRO II, 09 CENTRO
CEP. 45.585-000 ITAGIBÁ-BA

Itagibá-BA, 23 de janeiro de 2024.

Janê Pereira de Jesus
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTÓRIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (Contratante)

Janê Pereira de Jesus
Janê Pereira de Jesus (CONTRATADO)

Felipe Francisco Almeida
(Nome, RG e assinatura da Testemunha 1)

(Nome, RG e assinatura da Testemunha 2)

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTÓRIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua Dom Pedro II, nº 09-Centro-Itagibá-BA, CEP: 45.585000

CNPJ nº 09.314.727/0001-18



IDENTIDADE PROFISSIONAL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 7ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA	INSCRIÇÃO: 389232-F
NOME: IANE PEREIRA DE JESUS	
FILIAÇÃO: EDVALDO DE JESUS MARIA ANA PEREIRA	
LOCAL DE NASCIMENTO IPIAU - BA	DATA DE NASCIMENTO 28/12/1995
LOCAL DE EMISSÃO SAVADOR - BA	DATA DA EMISSÃO 13/09/2023
LEI Nº 6.206 07.05.75 LEI Nº 6.316 17.12.75	PRESIDENTE

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE CIVIL 1451173407	DATA DE EMISSÃO 04/12/2020	ORGÃO EMITENTE SSP-BA
IDENTIDADE ELEITORAL		
NÚMERO / CIRCUNSCRIÇÃO/ZONA 145365610515	IDENTIDADE DE CONTRIBUINTE	CPF/CONTROLE 060.649.385-95

Iane Pereira de Jesus

ASSINATURA DO PORTADOR





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (CLINFISIO), empresa nacional de capital privado, inscrita sob o CNPJ nº 09.314.727/0001-18, com sede na Rua Dom Pedro II, nº 09, Centro, CEP: 45.585-000, Itagibá, Bahia, neste ato representada por seu sócio administrador Sra. Viviane Santos de Almeida, portadora da Carteira de Identidade nº 0405975716 e do CPF nº 710.477.195-68.

CONTRATADO: Nandalle Souza Lima, brasileiro, CPF nº 034.026.605-80, residente e domiciliado na Rua Medeiros neto, nº 10, Centro, Itagibá-BA, CEP 45.585-000;

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1º. É objeto do presente contrato a prestação do serviço de Fisioterapeuta, sendo o horário de serviço às segundas e sexta-feiras, das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00, e aos sábados, das 08:00 às 12:00.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 2º. O **CONTRATANTE** deverá fornecer ao **CONTRATADO** todas as informações necessárias à realização do serviço, devendo especificar os detalhes necessários à perfeita execução do mesmo, e a forma de como ele deve ser entregue.

Cláusula 3º. O **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 9º.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 4º. É dever do **CONTRATADO** oferecer ao contratante a cópia do presente instrumento, relação dos atendimentos realizados contendo todas as especificidades da prestação de serviço contratada.

Cláusula 5º. É dever do contratado seguir as diretrizes da empresa;

Cláusula 6º. É dever do contratado seguir coordenações e orientações do responsável técnico da empresa;

Cláusula 7º. É dever do contratado usar o equipamento de proteção individual necessária como serviço realizado de acordo com a norma NR6;

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09-Centro-Itagibá-BA, CEP: 45.585000

CNPJ nº 09.314.727/0001-18





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

Cláusula 8^a. O CONTRATADO deverá fornecer Recibo dos Serviços, referente ao(s) pagamento(s) efetuado(s) pelo **CONTRATANTE**.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 9^a. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$1.900,00(Hum mil e novecentos reais) por mês, referente aos serviços efetivamente prestados, mediante a apresentação da produtividade(relação de atendimentos) pela contratada, devendo ser pago em dinheiro, ou outra forma de pagamento em que ocorra a prévia concordância de ambas as partes.

DO INADIMPLEMENTO, DO DESCUMPRIMENTO E DA MULTA

Cláusula 10^a. Em caso de inadimplemento por parte do **CONTRATANTE** quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2%, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

Cláusula 11^a. No caso de não haver o cumprimento de qualquer uma das cláusulas, exceto a 6^a, do presente instrumento, a parte que não cumpriu deverá pagar uma multa de 10% do valor do contrato para a outra parte.

DA RESCISÃO IMOTIVADA

Cláusula 12^a. Caso o **CONTRATANTE** já tenha realizado o pagamento pelo serviço, e mesmo assim, requisite a rescisão imotivada do presente contrato, terá o valor da quantia paga devolvido, deduzindo-se 2% de taxas administrativas.

Cláusula 13^a. Caso seja o **CONTRATADO** quem requeira a rescisão imotivada, deverá devolver a quantia que se refere aos serviços por ele não prestados ao **CONTRATANTE**, acrescentado de 2% de taxas administrativas.

DO PRAZO

Cláusula 14^a. O **CONTRATADO** assume o compromisso de realizar o serviço dentro do menor prazo possível, de acordo com a forma estabelecida no presente contrato.

DA VIGÊNCIA

CLÁUSULA 15^a – A vigência do presente contrato será de 06(seis) meses a partir de sua assinatura, podendo ser revisado, de acordo com a vontade das partes ou de uma parte, ou prorrogado sem revisão por mais 06 meses, mediante concordância das partes, ou mesmo ser rescindo.

DA AUSÊNCIA DE VÍNCULO

CLÁUSULA 16^a – O **CONTRATADO** não manterá qualquer tipo de vínculo hierárquico ou empregatício com o **CONTRATANTE** e tampouco com seus representantes legais;

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09-Centro-Itagibá-BA, CEP: 45.585000

CNPJ nº 09.314.727/0001-18





CLINFISIO

EQUOTERAPIA - FISIOTERAPIA - PILATES

DA AUSÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE

CLÁUSULA 17^a - O presente contrato não é gravado com cláusula de exclusividade ficando livre o **CONTRATADO** para continuar a atender em seu domicílio profissional, pacientes particulares, bem como beneficiários de outras operadoras de planos de saúde e outros convênios públicos ou privados, na forma que melhor lhe convier;

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 18^a. Salvo com a expressa autorização do **CONTRATANTE**, não pode o **CONTRATADO** transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

DO FORO

Cláusula 19^a. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de Itagibá-BA;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2(duas) testemunhas.

Itagibá-BA, 23 de janeiro de 2024.

09.314.727/0001-18
CLINFISIO
RUA DOM PEDRO II, 09 - CENTRO
CEP. 45.585-000 ITAGIBÁ-BA

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTÓRIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (Contratante)

Nandalle Souza Lima
Nandalle Souza Lima (CONTRATADO)

Felipe Monteiro Mendes
(Nome, RG e assinatura da Testemunha 1)

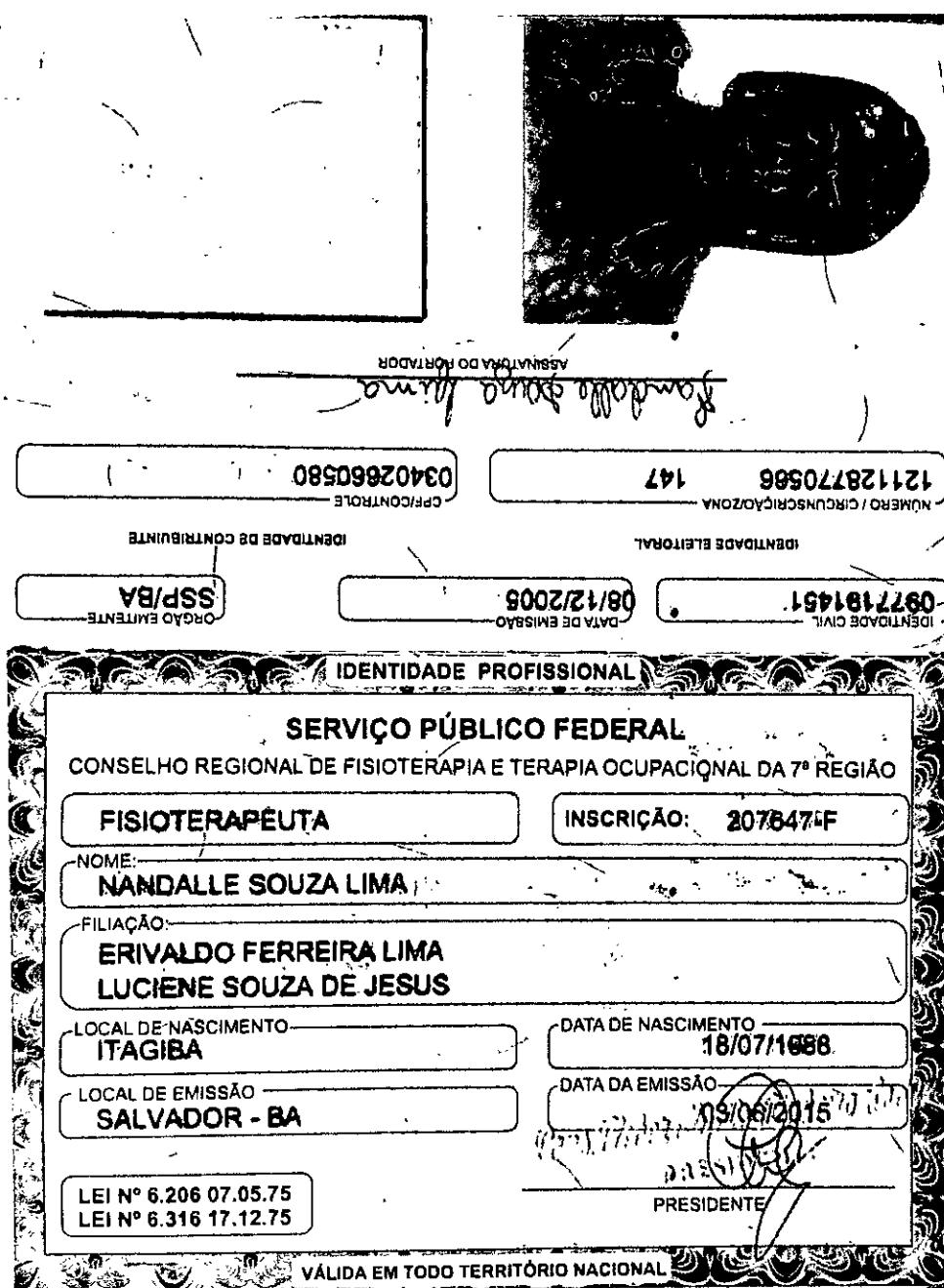
Luciene de Souza Lima
(Nome, RG e assinatura da Testemunha 2)

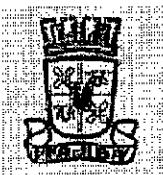
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA CONSULTÓRIA ERGONÔMICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 09-Centro-Itagibá-BA, CEP: 45.585000

CNPJ nº 09.314.727/0001-18







Prefeitura Municipal de Itagiba
SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO E FINANÇAS
RUA CHILE, 01 PREDIO
CENTRO - ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000
CNPJ: 13.701.966/0001-06



Documento Assinado Digitalmente por: MARCOS VALLERIO BARRETO - 25/09/2025 07:16:41
Acesse em: <https://e.itcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 958f3a9a-3ff4-4604-9a47-25414cd23699

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000255/2025.E

Nome/Razão Social: **CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E S**

Nome Fantasia: **CLINFISIO**

Inscrição Municipal: **0000169** CPF/CNPJ: **09.314.727/0001-18**

Endereço: **RUA D. PEDRO II, 09**
CENTRO ITAGIBÁ - BA CEP: 45585-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em **01/08/2025** com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **30/09/2025**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **8600011267220000004254060000255202508011**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://itagiba.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 01/08/2025 às 08:17:31



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20253954991

RAZÃO SOCIAL	
CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMIC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
205.283.749	09.314.727/0001-18

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/08/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.314.727/0001-18

Certidão nº: 43961890/2025

Expedição: 01/08/2025, às 08:16:02

Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.314.727/0001-18**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de "pessoa" jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.314.727/0001-18**Razão****Social:** CLINIC DE FISIOT CONSULT ERGONOMICA E SERV MEDICOS LTDA**Endereço:** RUA PORTO SEGURO 256 SALA 02 / CENTRO / ITAGIBA / BA / 45585-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/07/2025 a 22/08/2025**Certificação Número:** 2025072406581488507830**Informação obtida em** 01/08/2025 08:15:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA DE FISIOTERAPIA CONSULTORIA ERGONOMICA E SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 09.314.727/0001-18

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:50:06 do dia 30/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2026.

Código de controle da certidão: **2D8E.7826.801A.EDF1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.