



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: 8653 / 2020 Ordinário Data: 10/11/2020 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	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 17/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 8686
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 295	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAI	

Dotação Inicial 1.050.000,00	Saldo Anterior 157.609,68	Valor 444,50	Saldo Atual 157.165,18
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde
Fonte: 510

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	70,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	444,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	444,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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 .

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Número: 64 Emissão: 11/11/2020 Autenticidade: 603614418	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009316	CNPJ/CPF:	27.490.396/0001-59	Regime Fiscal:	Simplex 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			

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:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2020	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	70,00	6,35000	0,00	444,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	8,93000	Sim
PIS	0,17000	0,74000	Não
COFINS	0,77000	3,42000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,07000	Não
CSLL	0,21000	0,93000	Não
CPP	2,60000	11,57000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
444,50	0,00	0,00	435,57	444,50

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


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


 Daiane Rebeca de Aquino
 Diretora Geral de Saúde



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2020

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 8653/2020		Tipo: Ordinário		Emissão: 10/11/2020	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: 0/2020		
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: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA			Contrato: 2019252/2019		
Desdobramento: 52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL					
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	70.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	444,50
				Total Empenhado:	444,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS OUTUBRO

MARIA NEUSA DE JESUS 20 SESSÕES

NIVALDETH MULTINI ZAMBALDI SOARES 20 SESSÕES

IZABEL GUILHEM GRUDTNER 20 SESSÕES

GABRIELE RAFAGNIN GARCIA 10 SESSÕES

70 sessões
444,50

Gabriela S. Ferreira
Dra. Gabriela S. Ferreira
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8 234367-F

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

Daniela Rebeca de Aquino
Daniela Rebeca de Aquino
Diretora Geral de Saúde



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: 253/2020

Data : 23/11/2020

Conta Creditada CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 23849-X

Valor Pago: 435,57

Nº Autenticação: E0F68DCAE5BB68CF



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde



REQUISIÇÃO

Nome

GABRIELE RAFAGNIN GARCIA

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

Material a Examinar

CID S 525

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA GANHO DE ADM + FORTALECIMENTO

10 SESSÕES

Data

Dr. Pedro Henrique Silva
Médico
MPS 112
Médico Solicitante

Data

Médico Executante

FR AAC 007

Versão 03

02/2015

Furo e Farma
Fisioterapia Manobra

 SUS Sistema Único de Saúde		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde		Se M ()
REQUISIÇÃO				
NIVALDETH MULTINI ZAMBALDI SOARES				Atendimento
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone	
Dados Clínicos REABILITAÇÃO DE FRATURA RÁDIO DISTAL DIREITO - CID S821				
Material a Examinar				
Exames Solicitados				
FISIOTERAPIA 10 SESSÕES / REABILITAÇÃO / DESCARGA DE PESO PROGRESSIVA / ENFASE EM MOBILIDADE				
Data _____ Médico Solicitante _____		Data ____/____/____ Médico Executante _____		
FR AAC 007		Versão 03		


Elcio Vallote Jr.
 Ortopedia / Traumatologia

 SUS Sistema Único de Saúde		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde		Se M ()
REQUISIÇÃO				
NIVALDETH MULTINI ZAMBALDI SOARES				Atendimento
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone	
Dados Clínicos REABILITAÇÃO DE FRATURA RÁDIO DISTAL DIREITO - CID S821				
Material a Examinar				
Exames Solicitados FISIOTERAPIA 10 SESSÕES / REABILITAÇÃO / DESCARGA DE PESO PROGRESSIVA / ENFASE EM MOBILIDADE				
Data _____ Médico Solicitante _____		Data ____/____/____ Médico Executante _____		
FR AAC 007		Versão 03		


Elcio Valloto Jr.
 Ortopedia / Traumatologia



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Maria Nereza de Jesus
Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

UFPR

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

OSB.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento já efetuado e últimos exames complementares realizados.

Segunda de AVC.

Maria Nereza de Jesus
108-0033-2909-9925
Rua Giuseppe Jandara

Dr. Marcus Benez
CRM 21174

Data 12 / 10 / 2008

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Szobel Guilhem Gaudner

Para serviço de: Surteotropia

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

OBS.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento já efetuado e últimos exames complementares realizados.

Tendinite de ombro direito.

Dr. Mateus Koth Menegon

MÉDICO DE FAMÍLIA

CRM-PR: 25451 / RQE: 26238

Data 21 / 09 / 2020

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Roberto Kofman Junior

Material Coletado:

Rua Duvidas Dami - 515 - Jd. harmonia lva

Exame:

898 - 0048 - 1655-3799

10 meses

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

14 / 10 / 2020

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marcilene Zambaldi Ramos

Material Coletado:

102-0088-3314-3687

Exame:

20 urina

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR
3232-1151

05 / 10 / 2020

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Marialva Nunes de Jesus

Material Coletado:

708-0033-2909-9925

Exame:

20 urina

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

14 / 10 / 2020

DATA

ASSINATURA

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 780
CENTRO- TELEFONE: 443J37-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Saibel Guilhem Guadagno

Materia/ Coletado:

104 - 1077 - 5090 - 3233

Exame:

20 mmw

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151
05 / 10 / 2020

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO - TELEFONE: 443337-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA