

# 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: 4452 / 2021 Ordinário Data: 15/06/2021 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: l - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:23849-X

|                                                                                  |                              |                 |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              |                              |                 | Tipo de Licitação:<br>Proc. Inexigibilidade<br><br>Nº Licitação.....: 17/2019<br><br>Nº NAD.....: 4341<br><br>Nº Convênio:/ |
| 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: 270                                                                    |                              |                 |                                                                                                                             |
| F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510                     |                              |                 |                                                                                                                             |
| Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL                       |                              |                 |                                                                                                                             |
| Dotação Inicial<br>1.102.500,00                                                  | Saldo Anterior<br>744.272,78 | Valor<br>952,50 | Saldo Atual<br>743.320,28                                                                                                   |

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

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO             | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|---------------------------|---------------|------------|
| 1    | 150,00 | SER | SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA. | 6,35          | 952,50     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 952,50 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

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

### 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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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

## DADOS DO TOMADOR DO SERVICO

### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 252

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 17-19 DE            /            /           

*luc*

**ITENS DO SERVIÇO**

| <b>Tributável</b> | <b>Descrição do Item</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Desconto</b> | <b>Valor Total</b> |
|-------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|
| SIM               | FISIOTERAPIA             | 150,00            | 6,35000               | 0,00                  | 952,50             |

### TRIBUTOS INCIDENTES

| <b>Tributo</b>    | <b>Aliquota</b> | <b>Valor</b> | <b>Retido</b> |
|-------------------|-----------------|--------------|---------------|
| ISSQN             | 2,01000         | 19,15000     | Sim           |
| PIS               | 0,17000         | 1,59000      | Não           |
| COFINS            | 0,77000         | 7,33000      | Não           |
| INSS              | 0,00000         | 0,00000      | Não           |
| IR                | 0,24000         | 2,29000      | Não           |
| CSLL              | 0,21000         | 2,00000      | Não           |
| CPP               | 2,60000         | 24,80000     | 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: |
| 952,50                    | 0,00                   | 0,00                      | 933,35                  | 952,50                |

|                |                                                                                                                                                                  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>70 | Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____<br>Assinatura: _____ |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Haline 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:                                                                                              | 4452/2021                                               | Tipo:   | Ordinário                 | Emissão:      | 15/06/2021         | 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:                                                                                              | 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA               |         |                           |               | Contrato:          | 2019252/2019          |       |
| Desdobramento:                                                                                              | 52 - SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL              |         |                           |               |                    |                       |       |
| Elemento Desp.:                                                                                             | 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA      |         |                           |               |                    |                       |       |
| Histórico: Prestação de serviços de Fisioterapia, destinados aos pacientes da Secretaria Municipal de Saúde |                                                         |         |                           |               |                    |                       |       |
| ITEM                                                                                                        | QTD                                                     | UN      | ESPECIFICAÇÃO             | VLR. UNITÁRIO |                    | VLR. TOTAL            |       |
| 1                                                                                                           | 150.00                                                  | SERV.   | SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA. | 6,35          |                    | 952,50                |       |
| Total Empenhado:                                                                                            |                                                         |         |                           |               |                    | 952,50                |       |



## RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS MAIO

FABIA GOMES NEVES 20 SESSÕES

ELIAKIM DIEGO COELHO MOREIRA 20 SESSÕES

JOSÉ SABINO 20 SESSÕES

LUCIVANIA MELO 10 SESSÕES

ROSANA DE FATIMA B. DOS SANTOS 10 SESSÕES

ELIA BARBOSA 10 SESSÕES

LAIENNY DA ROSA MANOEL 20 SESSÕES

FLAVIO VALENTIM DE FARIAS 40 SESSÕES

150 sessões - 952,50

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

*Haline*  
Haline Oliveira Ferreira  
Enfermeira - COREN 10351  
Gerente de Auditoria e Avaliação

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
Secretaria Municipal de Saúde  
Central de Regulação de Consultas e Exames Especializados  
Avenida Prudente de Moraes, 885 - Zona 7 - Maringá-PR  
E-mail: saude\_especialidades@maringa.pr.gov.br

## CONTRA-REFERÊNCIA DE CONSULTA/EXAMES ESPECIALIZADOS

|                                                                  |                                             |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nome do Estabelecimento Solicitante: Santa Casa de Maringá       | CNES: 708906761391417                       |
| Nome do Paciente: Flavio Valentim de Farias                      | Data de Nascimento: 04/11/1991              |
| Nome Social do Paciente: Flavio Valentim de Farias               | Telefone: (43) 91574387                     |
| Nome da Mãe/Responsável: Maria Jose Bispo de Farias              | Telefone: (44)99813-3428                    |
| HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E S623 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | PRIORIDADE: ( ) ALTA<br>( ) MÉDIA ( ) BAIXA |

## DADOS CLÍNICOS

PO DE FX 5 MTC DIREITO

Entrada Corano - Km 03

## JUSTIFICATIVA

Maria Jose Bispo de Farias - 04.11.1991

Encaminhamento para Fisioterapia

Exame

Fisioterapia motora - Paciente Ortopédico

Quantidade

40

Sergio Auto da Cruz Cerqueira  
Médico  
CRM/PR 30470  
Santa Casa de Maringá

Sergio Auto da Cruz Cerqueira  
Médico  
CRM/PR 30470  
Santa Casa de Maringá

AS CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS DEVERÃO SER AGENDADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE REFERÊNCIA DO



## 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: 161/2021

Data : 06/07/2021

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: 933,35

Nº Autenticação: 320ADEB4D55E7986

JOSE SABINO FINEO

SOLICITADO

SOLICITO FISIOTERAPIA PARA COLUMNA LOMBAR

COM AVANSAMENTO E FORTALECIMENTO DE

COLUMNA LOMBAR, POR HERMA DISCAL

898-0048-4440-1736

**Dr<sup>a</sup>. Fernanda  
Maria Borghi**

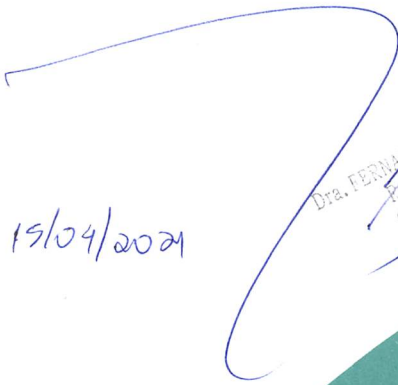
Médica Reumatologista

CRM-PR: 30239 RQE: 21753

**44 3025-3839**

Centro Médico Odontológico Sant'Ana  
Avenida Nóbrega, 150 - Maringá-PR

19/04/2021

  
Dra. FERNANDA MARIA BORCHI  
Reumatologista  
CRM/PR 30239

TROCAR PGLA  
SUS

Luarrania mello 16/08/21

Dr. Murilo Tadeu Beller  
Diretor Técnico Médico  
CRM 7.677

10

Luarrania Mello

Solicito fisioterapia  
10 sessões

na GSC de ADM  
e forte muscular.

18/08/21

Dr. Cássio V. Navas Rodrigues  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM PR 45.579  
Médico Residente na Rede de  
Assistência à Saúde Metropolitana

Unidade Sarandi  
44 3264-8800

Av. D. Pedro I, 65 | Jardim Edmar | Sarandi-PR

*Dra. Kátia Hitomi Nakamura*

Neurocirurgiã – RQE 13.229

Algiologista – RQE 16.970

CRM-Pr: 15.502

**P/ ROSANA DE FATIMA B. DOS SANTOS**

**SOLICITO:**

1.FISIOTERAPIA ANALGESICA X 10 SESSÕES

2.ALONGAMENTOS

JUSTIFICATIVA: Paciente com lombociatalgia D  
GRATA

CID M 54.4

01/ 04 / 2021

*Dra Kátia Hitomi Nakamura*  
**NEUROCIRURGIÁ**  
CRM 15.502

---

**Rua José Bonifácio, Nº 1316 – Sarandi – PR / Telefone: (44) 3274-5215**



# CENTRO ORTOPÉDICO PARANÁ

DR. ALEXANDRE HENRIQUE  
CRM 13976

DR. ANGELO JAIR LIMA  
CRM 9374

DR. JANDYR MORANDINI  
CRM 10925

DR. MIGUEL ZURITA NETO  
CRM 8568

DR. ALISSON GOMES ANDRIOLI  
CRM 18524

DR. WELLINGTON KEITY UEDA  
CRM 27781

DR. SERGIO AUTO  
CRM 30470

## SOLICITAÇÃO DE FISIOTERAPIA

PACIENTE: LAIENNY DA ROSA MANOEL

CONVÊNIO: Unimed (ext)

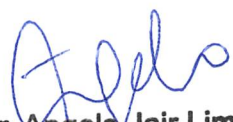
4041032 0327 3280

Luiz Hamada, 693  
J. Hamada

DIAGNÓSTICO: LOMBALGIA

SOLICITO 20 SESSÕES

MARINGÁ, 26/04/2021

  
Dr. Angelo Jair Lima  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM/PR 9374

Eliu Barbosa → 30354500  
45 95  
Fisiokinesia  
Saroni

retorno: unimed

701-2000-4935-9216

10 SESSOES FISIOTERAPIA

1154-4- IRAPIDA LAPO E

2010347-6

COM LIXATA GAO REVENDO

A DOR.

~~transfere~~  
~~1234~~

15.00

S

|                                                                                       |  |                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ortopedia e Traumatologia<br>CRM 18 615                                               |  | Assinatura<br><i>Dr. Peterson Souza de Assis</i><br>CRM 18615<br>CPF: 249.074.443-04<br>Assinatura<br>Carimbo e Registro CRM |
| Unidade Emissora do Laudo<br>Clinica de Fisioterapia Sarandi Me Ltda                  |  | CNPJ<br>80.906.167/0001-55                                                                                                   |
| Responsável<br>Dra. Marilda Souza de Assis                                            |  | CPF<br>979.544.119-15                                                                                                        |
| Assinatura do Responsável pela Unidade Emissora do Laudo<br><i>Marilda S de Assis</i> |  |                                                                                                                              |

IN RFB 1.769/2017

v.1.00.01

3/4



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Flavio Valentin de Faria

Material Coletado:

708-9067-6139-1417

Exame:

40 mm

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Cristóvão Colombo, 1624  
Fone: (44) 3232-1151  
MARIALVA - PARANÁ

**ESPAÇO FÍSIO E FORMA**  
CNPJ: 27.490.396/0001-51  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680  
CENTRO - TELEFONE: 443037-1676  
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 05 / 2021

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

**FONE: (44) 3232-1151**

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elhakim Diogo Calhe Branca

Material Coletado:

904-5093-9707-9916

Exame:

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Cristóvão Colombo, 1624  
Fone: (44) 3232-1151  
MARIALVA - PARANÁ

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA  
CNPJ: 27.490.396/0001-51  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624  
CENTRO- TELEFONE: 443037-676  
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 05 / 2021

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

**FONE: (44) 3232-1151**

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Fabiana Gomes Nunes*

Material Coletado:

Exame:

*20 urina*

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Cristóvão Colombo, 1624  
Fone: (44) 3232-1151  
MARIALVA - PARANÁ

ESPAÇO FÍSIO E FORMA  
CNPJ: 27.490.396/0001-5  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680  
CENTRO- TELEFONE: 443037-1676  
CEP: 86990-000-MARIALVA, - PR

*25 / 05 / 2021*

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

**FONE: (44) 3232-1151**

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*José Sabino*

Material Coletado:

898-0048-4440-1736

Exame:

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Cristóvão Colombo, 1624  
Fone: (44) 3232-1151  
MARIALVA - PARANÁ

*20 exames*

**ESPAÇO FÍSIO E FORMA**  
CNPJ: 27.490.396/0001-51  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624  
CENTRO- TELEFONE: 443037-676  
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

*25 / 05 / 2021*

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Lucinania Melo

Material Coletado:

100-0067-5378-6907

Exame:

Rua Getúlio Vargas - 1628 - Marialva  
Hortaliças

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Cristóvão Colombo, 1624  
Fone: (44) 3232-1151  
MARIALVA - PARANÁ

**ESPAÇO FÍSIO E FORMA**  
CNPJ: 27.490.396/0001-51  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624  
CENTRO - TELEFONE: 443037-676  
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

25 / 05 / 2021

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

**FONE: (44) 3232-1151**

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Rosana de Fátima B. das Santos*

Material Coletado:

*702-5093. 4362-0132*

Exame:

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Avenida Cristóvão Colombo, 1624**  
**Fone: (44) 3232-1151**  
**MARIALVA - PARANÁ**

*10 urina*

**ESPAÇO FÍSIO E FORMA**  
**CNPJ: 27.490.396/0001-51**  
**AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624**  
**CENTRO-TELEFONE: 443037-1676**  
**CEP: 86990-000-MARIALVA - PR**

*25 / 05 / 2021*

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

Av. Cristóvão Colombo, 1624 - Marialva - PR

### REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Elia Barbosa

Material Coletado:

701-2000-4935-9216

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA  
CNPJ: 27.490.396/0001-51  
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624  
CENTRO- TELEFONE: 443037-1676  
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10 mmol

**CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Avenida Cristóvão Colombo, 1624  
Fone: (44) 3232-1151  
MARIALVA - PARANÁ

25 / 05 / 2021

DATA

ASSINATURA



## SECRETARIA DA SAÚDE

**FONE: (44) 3801-6800**

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Maralva - PR

### REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

*Jaimey da Silva Almeida*

Material Coletado:

*704-1032-0307-3280*

Exame:

*20 urina*

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, N. 330

CENTRO - TELEFONE: 443.937.676

CEP: 86990-000 - MARALVA - PR

DATA

*12 / 05 / 2021*

ASSINATURA

000

952.50 +

~~19.15 -~~

933.35 \*