



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: 3536 / 2021 Ordinário Data: 12/05/2021 Página 1 / 1

Credor: 104678 CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA LTDA ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 23849-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 880

F. de Recurso: 33493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emenc 33493

Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

Tipo de Licitação:

Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 17/2019

Nº NAD.....: 3574

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

67.443,50

Valor

825,50

Saldo Atual

66.618,00

HISTÓRICO:

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

Fonte: 33493

C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	130,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	825,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

825,50

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JESUS CARROZ
Contador CRC/PR Nº 050133/0
de Marialva

24 MAIO 2021

PAGO

Credor: CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FISIO E FORMA I

C.N.P.J.: 27.490.396/0001-59

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 69	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 20/05/2021	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://marialva.oxy.elotech.com.br/iss/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:
5/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 1719 DE

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	130,00	6,35000	0,00	825,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	16,59000	Sim
PIS	0,17000	1,38000	Não
COFINS	0,77000	6,35000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,98000	Não
CSLL	0,21000	1,73000	Não
CPP	2,60000	21,50000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

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

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:
825,50	0,00	0,00	808,91	825,50

NFS-E Nº 69	Recebemos de CLINICA INTEGRADA ESPAÇO FÍSIO E FORMA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____

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



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 3536/2021		Tipo: Ordinário		Emissão: 12/05/2021	
				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: 33493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde -			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.					
Fonte: 33493					
C/C: 624.016-4					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	130.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	825,50
				Total Empenhado:	825,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS ABRIL

EDENILSON SILVA LOPES 10 SESSÕES

DIEFERSON DA SILVA LIMA 10 SESSÕES

IONE LOPES DE CAMPOS 30 SESSÕES

GERALDA FERRARI MARCHIORI 20 SESSÕES

JOSÉ MANOEL REZENDE 20 SESSÕES

ANTONIO FURIOZO 20 SESSÕES

GABRIEL MOREIRA LOPES 20 SESSÕES

130 aulas - 829,50

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 Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Dec. 5.637/17
Maringá-PR

27/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:10:46

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

25/05/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

132-10000000

VALOR TOTAL:

808,91

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLINICA INTEGRADA ESPACO FISIO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.023.849-X

=====

Nr. Autenticação: 7.39C.770.4DD.4C3.554

RECEITA MEDICA

Sr(a). Ednilson Silva Lopes

Rede Metro – Sarandii

FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

GANHO DE ADM

PO FRATURA PERNA D CID:S82.9

FRATURA DE MÃO D CID:S62.7

Sarandi, 25 de março de 2021

Dr. Nilson Miranda
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/R 36.325
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana



Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Maringá
Receituário Controle Especial



Via Farmácia

Dr. Gabriel Errol Mendizabal Mendoza
CRM : 42330 - PR

Rua Santos Dumont, 555 - Vila Operária
Telefone: (44) 3027-5633
Maringá - Paraná

Sr. Dijeferson da Silva Lima

CUBA, 406 CASA A VILA MORANGUEIRA, CEP 87040410 - MARINGÁ - PR

**POS OPERATORIO FRATURA OSSOS DA PERNA ESQUERDA
EENCAMINHO PARA FISIOTERAPIA
TREINO DE MARCHA CARGA TOTAL
FORTALECIMENTO ANALGESIA**

(10 SESSÕES)

GRATO

Dr. Gabriel E.M. Mendoza
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 42330 - TEST 16/21

12 de janeiro de 2021.

Identificação do COMPRADOR	Identificação do FORNECEDOR
Nome: _____	
Identidade : _____ -Org. Emissor : _____	
Endereço: _____	
Cidade : _____ / Uf. _____	Ass. do Farmacêutico _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

CATE - 1846



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Se

M ()

REQUISIÇÃO

GABRIEL MOREIRA LOPES

Atendimento

CNS

Data Nascimento

Idade

Telefone

Dados Clínicos

14 DIAS DE PÓS - OP FRATURA DO FEMUR DIAFISARIO / CID S724

Material a Examinar

Exames Solicitados

FISIOTERAPIA

10 SESSÕES / REABILITAÇÃO / DESCARGA DE PESO PARCIAL E PROGRESSIVA

Dr. Elcio Valloto Júnior
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Pê/ Joelho
CRM 30-03

Data Médico Solicitante

FR AAC 007

Data / /

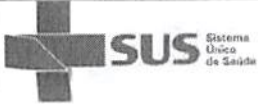
Versão 03

Médico Executante

C.I. 56 388 987 - 1

Jose de Souza, 333 Jo. Italia

12/03/1998

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Secretaria Municipal de Saúde		Se M ()
REQUISIÇÃO				
GABRIEL MOREIRA LOPES				Atendimento
CNS	Data Nascimento	Idade	Telefone	
Dados Clínicos 14 DIAS DE PÓS - OP FRATURA DO FEMUR DIAFISARIO / CID S724				
Material a Examinar				
Exames Solicitados FISIOTERAPIA 10 SESSÕES / REABILITAÇÃO / DESCARGA DE PESO PARCIAL E PROGRESSIVA				
Data FR AAC 007	Médico Solicitante 	Data / / Versão 03	Médico Executante	



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: José Manoel Rezende
Para Serviço de: FSI

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

2º nível (P) Acidente, tipo 020 (10)

+ 1º nível de controle (10)

cl: n 751

José Manoel Rezende 400 5043 8364 4155

R: 11 336 Res: 11/11/11

Data 05 / 04 / 11

Dr. Antônio Carlos Ferri Hogueira
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura e Carimbo do Profissional



Vai direto

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Antonio Funes

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de: _____

Furo Trapezo Resperator

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Pauci em resumo e Covid

Antonio Funes

700 2064 9481 6101

Mohamed Gabil, wcl Centro

Data *29* / *3* / *2021*

Hilda F. D. Andrade Joffe
Médica
RAMPR 101588

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Graciela Feroni Marchion

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

408 4027 9402 5267

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Esporões calcâneos a ② ?
Faseite plantar ② ?

Ana Paula Sedorko
Médica
CRM-PR 30954

Data 31 / 03 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Jone Lopes de Campos

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Psiquiatria

13055

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Doença em evolução

Jone Lopes de Campos

Log 4051 0223 9923

Rua Maximiliano Bastos 433 Jd. Cristóvão

Data *10/3/2011*

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. João de Deus
Médico
CRM 41012

SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR



REQUISICIAÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Gabriel Teixeira de Jesus

Materia Coletado:

Exame:

20 urina

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTOVÃO COLOM, 0, 780
CENTRO - TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

DATA

28 / 04 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Antônio Figueira

Material Coletado:

100-2064-9421-6121

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 0, 30

CENTRO- TELEFON.: 443337.675

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

20 mm

07 / 04 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Fani Marialva Figueiredo

Material Coletado:

700 - 5043 - 8364 - 4155

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. O, 73

CENTRO- TELEFON.: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

20 mm

07 / 04 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Quilda Fumari Kachiani

MATERIAL Coletado:

708-4027-9402-5267

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. 0, 30

CENTRO- TELEFON.: 443.337.675

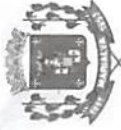
CEP: 86990-000-MARIALVA/ -PR

20 mm

DATA

07 / 04 / 2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Samuel Lopes de Campos

Material Coletado:

406 - 4051 - 2223 - 9983

Exame:

ESPAÇO FISIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 196

CENTRO - TELEFON.: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

30 dias

07 / 04 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Diluxiana da Silva Lima

Material Coletado:

702 - 0048 - 4721 - 3784

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 13

CENTRO - TELEFONE: 443 337.576

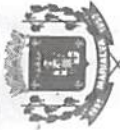
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

10mm

07 / 04 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Edmilson Julio Lopez

Material Coletado:

700-0014 - 6813-1103

Exame:

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM. N. 580

CENTRO- TELEFON.: 443337-676

CEP: 86990-000-MARIALVA/ - PR

10 minutos

DATA

07 / 04 / 2021

ASSINATURA

0.*

825.50+

~~16.59-~~

000

808.91*