



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: 1341 / 2021 Ordinário Data: 19/02/2021 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	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.....: 1343
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 269	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 52 00 SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO PROFISSIONAL	

Dotação Inicial 1.080.614,64	Saldo Anterior 811.498,73	Valor 698,50	Saldo Atual 810.800,23
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	110,00	SER	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	698,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	698,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: Autorizo a Despesa Acima Discriminada

PAULO CÉSAR MORI
Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

Marialva, de de
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
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
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: 66	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Emissão: 24/02/2021	
	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:	408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	CNAE:	8650004
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2021	Marialva-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

FISIOTERAPIA	AQUISIÇÃO - de acordo com. ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 252 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 1219 DE _____ _____
--------------	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FISIOTERAPIA	110,00	6,35000	0,00	698,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	14,04000	Sim
PIS	0,17000	1,17000	Não
COFINS	0,77000	5,37000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,68000	Não
CSLL	0,21000	1,47000	Não
CPP	2,60000	18,19000	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:
698,50	0,00	0,00	684,46	698,50

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


Maline Oliveira Ferreira
Enfermeira COREN 10351
ante 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: 1341/2021		Tipo: Ordinário		Emissão: 19/02/2021	
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: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) -		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	110.00	SERV.	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.	6,35	698,50
Total Empenhado:					698,50



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÊS JANEIRO 2021

APARECIDA CONCEIÇÃO DA SILVA 20 SESSÕES

JOSÉ CARLOS DONZELLI 20 SESSÕES

NAELY LOCIMA DA SILVA 20 SESSÕES

MARIA TEREZA PEREIRA CAVALCANTE 20 SESSÕES

ADRIANA APARECIDA ARAUJO 20 SESSÕES

VERA LUCIA ALVARENGA 10 SESSÕES

110 sessões - 698,50

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

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

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 60/2021

Data : 16/03/2021

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: 684,46

NºAutenticação: 3F1657EF57188B14

RECEITA MEDICA

SRA. MARIA TEREZA PEREIRA CAVALCANTE

SARANDI, 18 DE DEZEMBRO DE 2020.

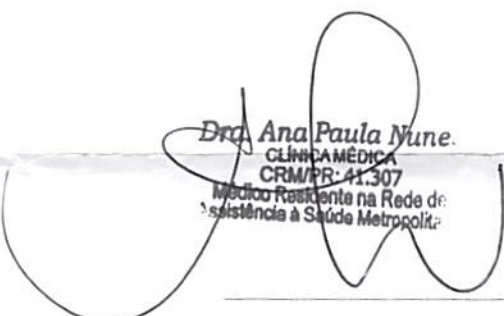
Ao Sr(a) Maria Tereza Pereira Cavalcante.

SOLICITO:

- 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

CID10: B94 // B 34.2

Sarandi, 18 de dezembro de 2020



Dra. Ana Paula Nunes.
CLÍNICA MÉDICA
CRM/PR: 41.307
Médico Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolit.

Ana Paula Nunes CRM 41307



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE MARIALVA - PR

Secretaria de Saúde

Encaminhamento

Encaminhamento

De: MATEUS KOTH MENEGON
Para:
Paciente: APARECIDA CONCEICAO DA SILVA
Especialidade: Fisioterapeuta geral
Destino:
Prioridade: URGENCIA
Motivo: ENCAMINHO PACIENTE DE 74 ANOS COM CIATALGIA. DESDE JÁ AGRADEÇO.

Dr. Mateus Koth Menegon
MÉDICO DE FAMÍLIA
CRM-PR: 25451 - RQE: 26238

Data de Emissão
27/01/2021

MATEUS KOTH MENEGON
CRM: 25451



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: JOSÉ C. DORZUM

Para Serviço de: Fisioterapia

Unidade (Carimbo)

704.5043.9310-7317

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

fos Fratura Anca e Perna

José Carlos Dorzum

Rua Carlindo Abilio de Brito - 159 - C. Lúcio Augusto

Data 07 / 01 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Bruno B. Bazan
Médico
CRM-PR 27376



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Naily Lorena de Silveira

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

Tratamento

1555

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Paciente 17 anos com dor na coluna
lombos, dor x: artrose lombare
lombos

Naily Lorena de Silveira

898 0011 0125 2237

P: Valcemar Francisco Salente 288 fl. 1010

Data

23/12/2020

Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: _____

Vera Lucia Alencar

Para Serviço de: _____

Fisioterapia

Unidade

(Carimbo)

A URGENTE

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

10 sessões de artroscopia em joelho ~~esquerdo~~ DIREITO

400 3029 7497 4033

R. Carlos Betinelli, 240 Jd. Antônio

Data

28 / 01 / 21

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Barbara M. B. Arco-Verde
Clínica Geral
CRM: 13.764



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Adriana A. Araújo
Filiotropip

Unidade

(Carimbo)

Para Serviço de:

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Isotliore / donalgip

Dr. José Augusto Santana
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 17.882 TEOT 9011

Data

04/12/14

Assinatura e Carimbo do Profissional



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário:

Para Serviço de:

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.

Insolência / dor no joelho

Data

04/12/14

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. José Augusto Santana
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 17.882 TEOT 9015



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

104 - 8085-2015-9443

20/08/2020

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 7, 780
CENTRO - TELEFONE: 443037-676
CEP: 86090-000 - MARIALVA - PR

DATA

ASSINATURA

17/12/2020



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISICÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame: 404-5043-9310-7317
20 urina

Exame:

404-5043-9310-7317

20 urina

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.896/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 680

CENTRO - TELEFONE: 443037-676

CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

DATA

12/01/2021

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Paulo da Sacramento da Silva

Exame:
898-0011-0125-2234

20 urina

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

ESPAÇO FÍSIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 780
CENTRO - TELEFONE: 443337-675
CEP: 86990-000 - MARIALVA - PR

12 / 09 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Maria Tereza Lima Carvalheiro

Material Coletado:

Exame:

20 mm

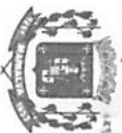
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO
MARIALVA - PR
TELEFONE: 44 3232-1151

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-51
AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 880
CENTRO- TELEFONE: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

12 / 01 / 2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Material Coletado:

Exame:

100-3029-7497-4033

10 mililitros

ESPAÇO FÍSIO E FORMA

CNPJ: 27.490.396/0001-51

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOM, 7, 880

CENTRO- TELEFONL: 443037-676

CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE AGENDAMENTO

MARIALVA - PR

TELEFONE: 44 3232-1151

01/02/2021

DATA

ASSINATURA



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3801-6800

Rua Presidente Nereu Ramos, 1811 - Marialva - PR

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome do Usuário:

Aparecida Camarcao da Silva

Materia Coletado:

Exame:

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

20 unân

ESPAÇO FISIO E FORMA
CNPJ: 27.490.396/0001-5
AVENIDA CRISTO VÃO COLOMI 0, 880
CENTRO- TELEFONL: 443037-676
CEP: 86990-000-MARIALVA - PR

28 / 01 / 2021

DATA

ASSINATURA

698.50

14.04

000

684.46*