

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: 4442 / 2021 Ordinário Data: 15/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 101601 HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 75.225.011/0001-79

Insc. Est.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:3511- Conta:03001616-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
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: 269
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 80 00 HOSPEDAGENS

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 113/2017

Nº NAD.....: 4334

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.080.614,64

Saldo Anterior

6.238,97

Valor

4.200,00

Saldo Atual

2.038,97

HISTÓRICO: Prestação de serviço de hospedagem no Município de Curitiba-Pr, destinados aos pacientes oriundos desta municipalidade, que buscam tratamento fora do domicílio

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	84,00	diári	DIÁRIA COM ALIMENTAÇÃO, PERNOITE (HOSPEDAGEM COM ALAS MASCULINA E FEMININA SEPARADAS E QUARTOS INDIVIDUAIS PARA PACIENTES COM BAIXA IMUNIDADE), E COM TRANSPORTE (IDA E VOLTA) PARA CLÍNICAS E HOSPITAIS EM CURITIBA-PR E REGIÃO METROPOLITANA, PRINCIPALMENTE, AO HOSPITAL ANGELINA CARON	50,00	4.200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.200,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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: HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME
C.N.P.J.: 75.225.011/0001-79

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

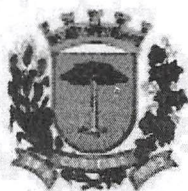
Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
1446
Data e Hora de Emissão
29/06/2021 15:29:01
Código de Verificação
XFKYS60C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HELIO DA SILVA BRUSQUE
CPF / CNPJ: 75.225.011/0001-79 **Inscrição Municipal:** 09 01 0441896-5
Endereço: JOÃO PAROLIN, 001375 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220290 **Tel.:** 41 - 32962463
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** cemaconta@onda.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CPF / CNPJ: 76.282.680/0001-45 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SANTA MADALENA EFIGENIA, 680 - BAIRRO: CENTRO
Município: Marialva **UF:** PR **Email:** licitacao@marialva.pr.gov.br; centrodeapoio.curitiba@gmail.com; dacasus_marialva@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE PESSOAS EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE CURITIBA
REFERENTE A 84 DIÁRIAS À R\$50,00 CADA
TOTAL R\$4.200,00

BANCO CAIXA
AG 3511
CONTA 03001616-1

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$4.200,00

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 311
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 13-12 DE / /

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.200,00

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.200,00	3,20	134,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

José Orlando Benedetti Villar
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR
Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O

Nº do Empenho: 4442/2021 Tipo: Ordinário Emissão: 15/06/2021 Página: 1 / 1

Credor: 101601 - HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME CPF/CNPJ: 75.225.011/0001-79

Endereço: :

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Processo: 209/2017

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Nº Licitação: 113/2017

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) -

Contrato: 2017311/2017

Desdobramento: 80 - HOSPEDAGENS

Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA

Histórico: Prestação de serviço de hospedagem no Município de Curitiba-Pr, destinados aos pacientes oriundos desta municipalidade, que buscam tratamento fora do domicílio

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	84.00	diária	DIÁRIA COM ALIMENTAÇÃO, PERNOITE (HOSPEDAGEM COM ALAS MASCULINA E FEMININA SEPARADAS E QUARTOS INDIVIDUAIS PARA PACIENTES COM BAIXA IMUNIDADE), E COM TRANSPORTE (IDA E VOLTA) PARA CLÍNICAS E HOSPITAIS EM CURITIBA-PR E REGIÃO METROPOLITANA, PRINCIPALMENTE, AO HOSPITAL ANGELINA CARON	50,00	4.200,00

Total Empenhado: 4.200,00

Assinatura



Centro de Apoio Curitiba <centrodeapoio.curitiba@gmail.com>

Recepção Pacientes

2 mensagens

TRANSPORTE SAÚDE MARIALVA <transportesaudemarialva@hotmail.com>
Para: "centrodeapoio.curitiba@gmail.com" <centrodeapoio.curitiba@gmail.com>

31 de maio de 2021 11:01

Bom dia

Solicitamos 50 diárias para o casal abaixo:

LUIZ FERNANDO FARINEL BONAN	7.257.409-5
VIVIANE ANDRE DOS SANTOS BONAN	9.059.842-2

Atenciosamente

Roselaine de Moura
Assistente Administrativo

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário da Saúde de Marialva

TRANSPORTE SAÚDE MARIALVA <transportesaudemarialva@hotmail.com>
Para: "centrodeapoio.curitiba@gmail.com" <centrodeapoio.curitiba@gmail.com>

31 de maio de 2021 15:34

Boa tarde

Favor acrescentar mais 10 diárias para o casal abaixo:

LUIZ FERNANDO FARINEL BONAN	7.257.409-5
VIVIANE ANDRE DOS SANTOS BONAN	9.059.842-2

Atenciosamente

Roselaine de Moura
Assistente Administrativo

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário da Saúde de Marialva

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



CASA DE APOIO CURITIBA

RUA JOÃO PAROLIN, 1375 ESQ. COM RUA PADRE ISAIAS DE ANDRADE - PRADO VELHO - CURITIBA PR
HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE
FONE/FAX: (41) 3332-3245 - (41) 9958-1516

AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA

CAMA Nº _____

Autorizamos o Sr.(a)

RAFAEL H. EST - RAMOS

Residente em:

JULIA C. EST - RAMOS

a permanecer no CENTRO DE APOIO CURITIBA, por conta da Prefeitura Municipal
de MARIALVA 711 ou Deputado _____.

Paciente:

Acomp.: HOLHOS

Hospital: S. Sant'ana

Data internamento: ____/____/____

Data Alta / Retorno ao CENTRO

ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL

☐

Ônibus

☐

Ambul.....

ENTRADA: 24/05/2012

2

HORA: ____:____

SAÍDA: 24/5/2012

2

HORA: ____:____

Nº DIÁRIAS: 2

TOTAL R\$ _____

Depto. de Saúde

Paciente

CASA DE APOIO CURITIBA

Responsável

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

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

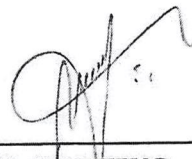
DECLARAÇÃO

Pela presente, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR. autoriza **RAFAEL HENRIQUE ESTANISLAU RAMOS**, portador do RG nº, **9.405.459-1**, junto com a acompanhante **JULIA GABRIELY ESTANISLAU RAMOS** portadora do RG. Nº. **14.093.384-8** a permanecer em estadia junto à Casa de Apoio Hélio da Silva Brusque durante o período que o paciente evocar tratamento médico.

Sem mais, firmo a presente.

Marialva, 21 de MAIOI de 2021.


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


MARCIO M. MARTINS
Coordenador Transporte Marialva



CASA DE APOIO CURITIBA

RUA JOÃO PAROLIN, 1375 ESQ. COM RUA PADRE ISAIAS DE ANDRADE - PRADO VELHO - CURITIBA PR
HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE
FONE/FAX: (41) 3332-3245 - (41) 9958-1516

AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA

CAMA Nº 2

Autorizamos o Sr.(a) Elói Rodrigues de Souza / Hêlica

Residente em: _____,

a permanecer no **CENTRO DE APOIO CURITIBA**, por conta da Prefeitura Municipal
de Mariaiva ou Deputado _____.

Paciente: _____

Acomp.: _____

Hospital: das clínicas

Data internamento: ____/____/____

Data Alta / Retorno ao CENTRO

____/____/____

ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL

☐

Ônibus

☐

Ambul.....

ENTRADA: 13/05/2017 HORA: ____:____

SAÍDA: 13/5/2017 HORA: ____:____

Nº DIÁRIAS: 2 TOTAL R\$ _____

.....
Depto. de Saúde

.....
Paciente

CASA DE APOIO CURITIBA

Responsável

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

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

DECLARAÇÃO

Pela presente, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza **ELOÁ RODRIGUES DE SOUSA**, portador do RG nº, **0017082-56 – C.N.** a permanecer em estadia junto à Casa de Apoio Hélio da Silva Brusque durante o período que o paciente evocar tratamento médico.

Sem mais, firmo a presente.

Marialva, 30 de Abril de 2021.


MARCIO M. MARTINS
Coordenador Transporte Marialva


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.657/17
Marialva-PR

CASA DE APOIO CURITIBA

RUA JOÃO PAROLIN, 1375 ESQ. COM RUA PADRE ISAIAS DE ANDRADE - PRADO VELHO - CURITIBA PR
HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE
FONE/FAX: (41) 3332-3245 - (41) 9958-1516

AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA

CAMA Nº _____

Autorizamos o Sr.(a) _____

Residente em: _____

a permanecer no CENTRO DE APOIO CURITIBA, por conta da Prefeitura Municipal
de _____ ou Deputado _____

Paciente: _____

Acomp.: _____

Hospital: _____

Data internamento: ____/____/____

Data Alta / Retorno ao CENTRO

ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL

☐

Ônibus

☐

Ambul.....

ENTRADA: _____

24/03/2012

HORA: _____

SAÍDA: _____

24/3/2012

HORA: _____

Nº DIÁRIAS: _____

2

TOTAL R\$ _____

.....
Depto. de Saúde

.....
Paciente

CENTRO DE APOIO CURITIBA

Responsável

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



CASA DE APOIO CURITIBA

RUA JOÃO PAROLIN, 1375 ESQ. COM RUA PADRE ISAIAS DE ANDRADE - PRADO VELHO - CURITIBA PR
HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE
FONE/FAX: (41) 3332-3245 - (41) 9958-1516

AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA

CAMA Nº _____

Autorizamos o Sr.(a) Jessica APª DURA TEIXEIRA

Residente em: _____

a permanecer no CENTRO DE APOIO CURITIBA, por conta da Prefeitura Municipal
de MARIALVA ou Deputado _____.

Paciente: _____

Acomp.: P. T.

Hospital: _____

Data internamento: ____/____/____

Data Alta / Retorno ao CENTRO

____/____/____

ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL

☐

Ônibus

☐

Ambul.....

José Orlando Benedetti - Vila

Secretário Municipal de Saúde

Decreto 5.637/17

Marialva-PR

Nº DIÁRIAS: 4

TOTAL R\$ _____

ENTRADA: 6/04/2011

HORA: _____

SAÍDA: 7/04/2011

HORA: _____

Depto. de Saúde

Paciente

CASA DE APOIO CURITIBA

Responsável

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

DECLARAÇÃO

Pela presente, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza **RAFAEL HENRIQUE ESTANISLAU RAMOS**, portador do RG nº, **9.405.459-1** a permanecer em estadia junto à Casa de Apoio Hélio da Silva Brusque durante o período que evocar tratamento médico.

Sem mais, firmo a presente.

Marialva, **24** de **Março** de 2021.



Marcio Marcelo Martins
Coordenador de Transportes de Marialva



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

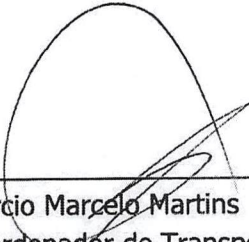
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA – PR

DECLARAÇÃO

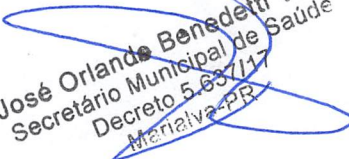
Pela presente, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza **GISELY CRISTHINA ESTANILSLAU RAMOS**, portador do RG nº, **11.125.956-9** a permanecer em estadia junto à Casa de Apoio Hélio da Silva Brusque durante o período que evocar tratamento médico.

Sem mais, firmo a presente.

Marialva, **24** de **Março** de 2021.



Marcio Marcelo Martins
Coordenador de Transportes de Marialva



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



CASA DE APOIO CURITIBA

RUA JOÃO PAROLIN, 1375 ESQ. COM RUA PADRE ISAIAS DE ANDRADE - PRADO VELHO - CURITIBA PR
HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE
FONE/FAX: (41) 3332-3245 - (41) 9958-1516

AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA

CAMA Nº _____

Autorizamos o Sr.(a) Rafael Henrique Estanislau, Julio Galvino
Residente em: _____,

a permanecer no **CENTRO DE APOIO CURITIBA**, por conta da Prefeitura Municipal
de Maricunga ou Deputado _____.

Paciente: _____

Acomp.: _____

Hospital: União dos Rios

Data internamento: ____/____/____

Data Alta / Retorno ao CENTRO

____/____/____

ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL

☐

Ônibus

☐

Ambul.....

ENTRADA: 04/05/2012 HORA: ____:____

SAÍDA: 10/5/2012 HORA: ____:____

Nº DIÁRIAS: 14 TOTAL R\$ _____

Depto. de Saúde

Paciente

Jose Orlando Benedetti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/117
Marialva-PR

CASA DE APOIO CURITIBA

Responsável

Assinatura

44.998886468.

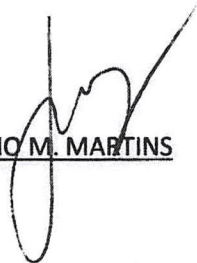
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MARIALVA - PR**

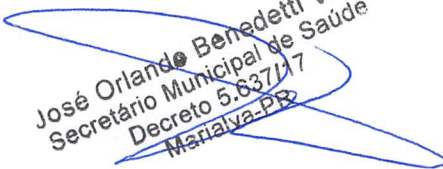
DECLARAÇÃO

Pela presente, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR autoriza RAFAEL HENRIQUE ESTANISLAU RAMOS E JULIA GABRIELY ESTANISLAU RAMOS portador do RGS nº 14.093.384-8 E 9.405.459-1 a permanecer em estadia junto à Casa de Apoio Hélio da Silva Brusque durante o período que evocar tratamento médico.

Sem mais, firmo a presente.

Marialva, 03 de MAIO de 2021


MARCIO M. MARTINS


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: 166/2021

Data : 06/07/2021

Conta Creditada HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3511-

Conta: 03001616-1

Valor Pago: 4.200,00

Nº Autenticação: 3960A951D84730B4