



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

## NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8384 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 5 / 2022 Data: 23/08/2022

Credor: 101601 - HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME

Endereço: - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

|                                                                                  |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              | Processo.....: 209/2.017,00     |
| Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                    | Tipo de Licitação: Pregão       |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº Licitação.....: 113/2.017,00 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |                                 |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO     |                                 |

Valor do Empenhado  
25.050,00

Saldo Anterior do Empenho  
21.300,00

Valor Liquidado  
750,00

Saldo Atual do Empenho  
20.550,00

Motivo: 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 |
|-------|-------|--------|-------------------------------------------------|---------------|
| 73197 | 15,00 | diária | DIÁRIA COM ALIMENTAÇÃO, PERNOITE (HOSPEDAGEM CO | 50,00         |

### Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento  
1583

Valor  
750,00

Série  
Outras Sér

Data  
28/07/2022

**Valor Liquidado a Pagar :**

**750,00**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado  
23/08/2022

Data do Empenho  
13/10/2021

Liquidado por

Eduardo Nascimento

Observação



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

Número da Nota

1583

Data e Hora de Emissão

28/07/2022 14:57:25

Código de Verificação

G4TVT60F

**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**REFERENTE A HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE PESSOAS EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM CURITIBA  
15 DIARIAS A R\$ 50,00  
TOTAL R\$ 750,00BANCO CAIXA  
AG 3511  
CONTA 03001616-1

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 750,00

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA C.  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 113-17 DE 1/1

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$750,00****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                           | 750,00                | 3,20         | 24,00              | 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 Benediti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.657/17  
Marialva-PRMarcelo A. Romão  
Gerente de Auditoria  
Marialva - PR





## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

## EMPENHO

Nº do Empenho: 8384/2021      Tipo: Ordinário      Emissão: 13/10/2021      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 JURÍDICA

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    | 501.00 | 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 | 50,0000       | 25.050,00  |

Total Empenhado: 25.050,00



## 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) VERA LUCIA NEVES ROZENDI  
Residente em: PACIENTE ELIENY VICENTE DE LIMA  
a permanecer no CENTRO DE APOIO CURITIBA, por conta da Prefeitura Municipal  
de MARIALVA ou Deputado \_\_\_\_\_

|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Paciente:                       |                                     |
| Acomp.:                         | <u>P. P.</u>                        |
| Hospital:                       |                                     |
| Data internamento:              | <u>  /  /  </u>                     |
| Data Alta / Retorno ao CENTRO   | <u>  /  /  </u>                     |
| ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL        |                                     |
| <input type="checkbox"/> Ônibus | <input type="checkbox"/> Ambul..... |

ENTRADA: 4/7/2002 HORA:   :  :    
SAÍDA: 8/7/2002 HORA:   :  :    
Nº DIÁRIAS: 10 TOTAL R\$   

Depto. de Saúde

Paciente

CASA DE APOIO CURITIBA

Responsável

Assinatura

44 998 48 1420



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

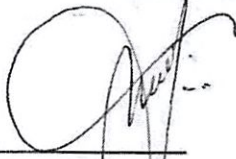
**MARIALVA – PR**

**DECLARAÇÃO**

Pela presente, a **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARIALVA**, estado do Pr. Autoriza a paciente, **EVELYN VICENTE OLIVEIRA** portadora do Rg. Nº. **13.893.286-9** juntamente com sua acompanhante, **VERA LUCIA NEVES VICENTE** portadora do Rg. Nº. **2.082.531-6** 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, 03 de julho de 2022



---

**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 \_\_\_\_\_

Autorizamos o Sr.(a) ANA APA LOPES

Residente em: \_\_\_\_\_

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

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| Paciente: _____                                                     |
| Acomp.: <u>H.E</u>                                                  |
| Hospital: _____                                                     |
| Data internamento: ____/____/____                                   |
| Data Alta / Retorno ao CENTRO<br>____/____/____                     |
| ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL                                            |
| <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Ambul..... |

ENTRADA 21/07/2012 HORA: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
SAÍDA: 25/7/2012 HORA: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
Nº DIÁRIAS: 5 TOTAL R\$ \_\_\_\_\_  
Depto. de Saúde \_\_\_\_\_ Paciente ANA

CASA DE APOIO CURITIBA  
Responsável

Assinatura

44 996244 55



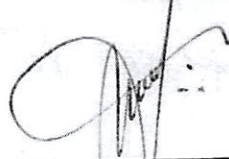
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**MARIALVA – PR**

**DECLARAÇÃO**

Pela presente, a **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARIALVA**, estado do Pr. Autoriza a paciente, **ANA APARECIDA LOPES**, portadora do RG. Nº. 4.493.090-0 juntamente com sua acompanhante, ( **SEM ACOMPANHANTE** ), portadora do Rg. Nº. 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, 20 de julho de 2022



**MARCIO M. MARTINS**  
*Coordenador Transporte Marialva*



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 246/2022**

**Data : 26/08/2022**

**Conta Creditada    HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME**

**Banco: 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 3511-**

**Conta: 03001616-1**

**Valor Pago: 750,00**

**NºAutenticação: 852E8BF2DABA96F0**