

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: 4 / 2022

Data: 08/06/2022

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
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 209/2.017,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 113/2.017,00

Valor do Empenhado
25.050,00

Saldo Anterior do Empenho
22.200,00

Valor Liquidado
900,00

Saldo Atual do Empenho
21.300,00

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	18,00	diária	DIÁRIA COM ALIMENTAÇÃO, PERNOITE (HOSPEDAGEM CO	50,00

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento
1569

Valor
900,00

Série
Outras Sér

Data
06/06/2022

Valor Liquidado a Pagar :

900,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
08/06/2022

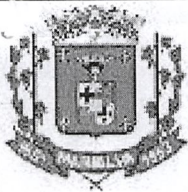
Data do Empenho

13/10/2021

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



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: 8384 / 2021 Ordinário Data: 13/10/2021 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	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 113/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº NAD.....: 8147
Reduzido: 269	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 80 00 HOSPEDAGENS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.080.614,64	144.838,44	25.050,00	119.788,44

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	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	25.050,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	25.050,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 1569
	Data e Hora de Emissão 06/06/2022 09:38:43
	Código de Verificação KU5FP60F

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:
Endereço: RUA SANTA MADALENA EFIGENIA, 680 - BAIRRO: CENTRO	Outro Doc.:
Município: Marialva	UF: PR Email: licitacao@marialva.pr.gov.br; centrodeapoio.cu ritiba@gmail.com; dacasus_marialva@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
REFERENTE A HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE DE PESSOAS EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM CURITIBA 18 DIÁRIAS A R\$ 50,00 TOTAL R\$ 900,00 BANCO CAIXA AG 3511 CONTA 00001616-1 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 900,00	
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE C. <u>311</u> Nº <u>113</u> DE <u>1</u> / <u>1</u> <u>live</u>	

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$900,00				
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	900,00	3,20	28,80	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	

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

José Orlando Benedetti Villa
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

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) APARECIDO BERNARDINHO DA SILVA

Residente em: MARGARIDA ANTONIA DA SILVA

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

Paciente:	_____
Acomp.:	_____
Hospital:	<u>EVANGELICO</u>
Data internamento:	____/____/____
Data Alta / Retorno ao CENTRO	____/____/____
ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL	
☐ Ônibus	☐ Ambul.....

ENTRADA: 25 5/20122 HORA: 20
SAÍDA: 26 5/20122 HORA: ____:____
Nº DIÁRIAS: 4 TOTAL R\$ _____

.....
Depto. de Saúde

.....
Paciente

aparecido Bernardinho

CASA DE APOIO CURITIBA

Responsável

<u>Autorizado</u>
<u>7/766</u>

Assinatura

99766 4932

DECLARAÇÃO



AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA

CAMA Nº

Paciente: _____
Acomp.: _____
Hospital: PELO PRINCÍPIO
Data internamento: ____/____/____
Data Alta / Retorno ao CENTRO
____/____/____
ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL

☐ Ônibus ☐ Ambul.....

ENTRADA: 4/4 /2012 HORA: 22:
SAÍDA: 6/4 /2012 HORA: :
Nº DIÁRIAS: 6 TOTAL R\$

Depto. de Saúde

Paciente

CASA DE APOIO CURITIBA
Responsável

Assinatura

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, **SRA. 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.



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 9

Autorizamos o Sr.(a) VERA LUCIA NEVES VICENTE
Residente em: 08/05/29

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

Paciente:
Acomp.: <u>7/P</u>
Hospital:
Data internamento: <u>1</u> / <u>1</u> / <u>1</u>
Data Alta / Retorno ao CENTRO <u>1</u> / <u>1</u> / <u>1</u>
ATENDENTE/ASSIST. SOCIAL
☐ Ônibus ☐ Ambul.....

ENTRADA: 16.5 / 201 22 HORA: _____ : _____
SAÍDA: 19.5 / 201 22 HORA: _____ : _____
Nº DIÁRIAS: 8 TOTAL R\$ _____

Depto. de Saúde

Paciente

vera lucia n. vicente

CASA DE APOIO CURITIBA
Responsável

Assinatura



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 178/2022

Data : 09/06/2022

Conta Creditada HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3511-

Conta: 03001616-1

Valor Pago: 900,00

NºAutenticação: 9FD44BFD04484BD5