

Nº do Empenho: 8384/2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1602/2023 Data:17/04/2023 Página: 1 / 1

Credor: 71965 - HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME

Endereço:

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

Insc. Est.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Aq: 3511-

Conta: 03001616-1

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Licitação: 113

Elemento Desp.: 3.3.90.39,00.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

Motivo: Liquidação de Empenho Orcamentário -

<u>DOCUMENTOS FISCAIS</u>	<u>Nº DOCUMENTO</u>	<u>VALOR</u>	<u>SÉRIE</u>	<u>DATA</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	1667	3.400,00	Outras Séries	12/04/2023

Valor líquido a pagar: 3.400,00

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

EMPENHO

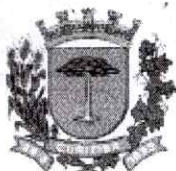
Nº do Empenho: 8384/2021 Tipo: Ordinário Emissão: 13/10/2021 Página: 1 / 1

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



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

Número da Nota

1667

Data e Hora de Emissão

12/04/2023 10:17:19

Código de Verificação

HCM6CG02

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
68 DIÁRIAS A R\$ 50,00
TOTAL 3.400,00

BANCO CAIXA
AG 3511
CONTA 03001616-1

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 311 / 17

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.400,00

Nº 113-17 DE 17/10/17
ML

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.400,00

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	3.400,00	3,20	108,80	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.

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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva PR

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



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) FRIENTES MARIA APª DE JESUS DOS SANTOS
Residente em: ULISSES PONSARDOS DOS SANTOS.

a permanecer no CENTRO DE APOIO CURITIBA, por conta da Prefeitura Municipal
de MARIALVA 71 ou Deputado _____.

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

ENTRADA: 28/03/23 HORA: _____
SAÍDA: 30/03/23 HORA: _____
Nº DIÁRIAS: 68 TOTAL R\$ _____

Depto. de Saúde

Paciente

CASA DE APOIO CURITIBA
Responsável

<u>DBS.</u>
<u>TRUCA ADOLESCENTE</u>
<u>FILHOS.</u>
<u>ULISSES. 20/2/21</u>
<u>JOSE CARLOS 26/2/21</u>
<u>JOICE PEREIRA</u>
Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

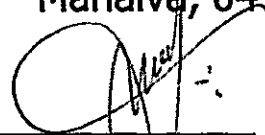
MARIALVA – PR

DECLARAÇÃO

Pela presente, a **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARIALVA**, estado do Pr. Autoriza a paciente **MARIA APARECIDA DE JESUS DOS SANTOS (JÁ ENCONTRA-SE EM ESTADIA NESTA CASA APOIO)** portador do **RG. 1.332.034-9**, para efetuar a troca do acompanhante para o sr. **JOSÉ CARLOS DOS SANTOS**, portador do **RG, 10.518.696-7** 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, 04 de ABRIL de 2023



MARCIO M. MARTINS
Coordenador Transporte Marialva

CASA DE APOIO HÉLIO

FONES

(41) 3332-3245

(41) 9.9958.1516

(41) 9.9625.1956

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
MARIALVA – PR

DECLARAÇÃO

Pela presente, a **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE MARIALVA**, estado do Pr. Autoriza a paciente **MARIA APARECIDA DE JESUS DOS SANTOS** portador do **RG. 1.332.034-9**, juntamente com sua acompanhante, **ULISSES GONÇALVES DOS SANTOS**, portador do **RG, 7.269.908-4** 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, 27 de Março de 2023



MARCIO M. MARTINS
Coordenador Transporte Marialva

CASA DE APOIO HÉLIO
FONES
(41) 3332-3245
(41) 9.9958.1516
(41) 9.9625.1956

HEG - Orientações Gerais

Nome	Maria Aparecida de Jesus dos Santos	Atendimento	6.162.966	Prontuário	22009013
Data Nascto	30/03/1953 69 anos e 11 meses	Data Entrada	02/03/2023 08:54		
Nº CPF	019.397.049-01	Data Alta			
Endereço	estrada velha, nº 1, estrada velha	Nº Identidade	13320349		
Município	Marialva - PR	Telefone	999183632		

Diretor Técnico Médico: Dra. Angela Dasenbrock (CRM - PR 29020)

Registro	Profissional	Função
17/03/2023	Livia Sanches Silva	Enfermagem

Curitiba, 17/03/2023

DECLARAÇÃO

Devido ao transplante alogênico realizado, solicitamos que após a alta hospitalar da paciente Maria Aparecida de Jesus, a mesma permaneça em Curitiba (próximo ao hospital) até que receba liberação médica para retornar para o seu município.

Livia Sanches
Livia Sanches Silva
Colaborador

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Agência: 2278-0
Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 1155/2023
Data: 26/04/2023

Conta Creditada: HELIO DA SILVA BRUSQUE - ME
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3511-
Conta: 03001616-1
Valor Pago: 3.400,00
Nº Autenticação: 947BA261C86447F2