



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR

CNPJ: 09537151000158 IE:
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 35371212 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	22/07/2020	4608	4179/2020	2940/2020	

Licitação
Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor
CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA Matrícula 37885-2 CPF/CNPJ 17.363.455/0002-55
Endereço Bairro

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 084 1- 88098-1

Classificação da despesa
2720 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0006.2039 Bloco Média e Alta Complexidade
3.3.90.39.50.30 SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Valor R\$ 740,00

Outras informações


Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 740,00

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17118 - FMS - BARRA DO Documento 72201 Data 22/07/2020 Valor R\$ 740,00

Recibo
Recebi do Município de Barra do Jacaré, a importância de Setecentos e Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2940/2020.

Assinatura: _____

Barra do Jacaré, ____/____/____


GILMARA SEVERO DE FREITAS FERRARI
Tesoureira


DIRCEU CLAUDINEI LOBO
Secretaria de Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR

CNPJ: 09537151000158 IE:
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 35371212 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4179/2020** Emitido em **21/07/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2940/2020**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA** Matrícula **37885-2** CPF/CNPJ **17.363.455/0002-55**
Endereço _____ Bairro _____
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho **R\$ 740,00**
05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 740,00**
10.302.0006.2039 Bloco Média e Alta Complexidade Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.50.30 SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
2720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 740,00**

Servidor que autorizou a liquidação
5191 - RAFAELA LOURENCO AGUIAR
Histórico
PAGAMENTO DE EXAME ANGIO -TC VENOSA TORAX AO PACIENTE JOSE ROBERTO ZANATTA, CONFORME DETERMINAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL EM ANEXO RELATORIO E PARECER SOCIAL



RAFAELA LOURENCO AGUIAR
Secretaria Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR

CNPJ: 09537151000158 IE:
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 35371212 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Numero **2940/2020** Tipo Ordinário Emitido em 15/07/2020 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA** Matrícula 37885-2 CPF/CNPJ 17.363.455/0002-55 Endereço Bairro Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 85.000,00
05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.302.0006.2039 Bloco Média e Alta Complexidade		Valor empenhado
3.3.90.39.50.30 SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		R\$ 740,00
2720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 84.260,00

Outras informações

Histórico PAGAMENTO DE EXAME ANGIO -TC VENOSA TORAX AO PACIENTE JOSE ROBERTO ZANATTA, CONFORME DETERNIMACAO DO PREFEITO MUNICIPAL EM ANEXO RELATORIO E PARECER SOCIAL

ADALBERTO DE FREITAS AGUIAR
Prefeito

RAFAELA LOURENÇO AGUIAR
Secretaria Municipal de Saúde

LUCAS NASCIMENTO
Contador - CRC: 071277/O-2

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 21/07/20 11:07:19

Número da Nota
000000010390Cód. de Verificação
QDRS-VSCUData de Emissão
21/07/20 11:07:19Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARANA LTDA**CNPJ/CPF: **17.363.455/0002-55**Inscrição Municipal (CMC): **2206315**Endereço: **AVENIDA BANDEIRANTES, 809****JARDIM LONDRILAR CEP 86010020**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**CNPJ/CPF: **09.537.151/0001-58**Endereço: **PARANA, 174****CENTRO CEP 86385000**Município: **BARRA DO JACARÉ**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Valores referente a exames de TOMOGRAFIA realizado JOSE ROBERTO ZANATA Lei 12.741/2012 - Valor Aproximado dos tributos: R\$ 120,84 (16.33%). Fonte: IBPT

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 740,00**

Código e Descrição do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, ...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	740,00	3,00	22,20

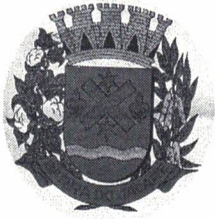
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 740,00. Competência: 21/07/2020

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

8785



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Paraná, 174 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1214

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br ou ubsbdj@outlook.com

DE: RAFAELA LOURENÇO AGUIAR		DATA: 15/07/2020
PARA: COMPRAS		
MODALIDADE LICITAÇÃO:		NUMERO:
FORNECEDOR: Omega Diagnostico		CÓDIGO:
DOTAÇÃO (CONTA): 303	FONTE: 2720	TIPO:
HISTÓRICO: Realização de Pagamento de Exame para o Paciente Jose Roberto Zanatta, conforme parecer social.		

ITENS	COD.	DATA PRODUTO/ SERVIÇO	PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT	VALOR/UNIT/ HR
			Exame Angiotomografia de Torax	01	740,00



Rafaela Lourenço Aguiar
Secretária Municipal de Saúde



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58


Rua Paraná, 174 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1214

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude.bdj@brturbo.com.br

RELATÓRIO SOCIAL

Neste dia 24 de junho de 2020, em atendimento e acompanhamento da família do Srº Jose Roberto Zanatta, sua esposa Edna Aparecida dos Santos Lamim Zanata, ambos residentes na Rua Coqueiralzinho nº 17 - Bairro Agua Branca, deste Município, esteve neste Centro de Saúde solicitando o pagamento para realização do exame de ANGIO TC VENOSA TORAX para seu esposo.

Jose Roberto Zanatta já faz um bom tempo que está em tratamento de Saúde, e devido a pandemia esta afastado do trabalho, pois o mesmo é de grupo de risco e não passa bem, tendo vários problemas de saúde como: hipertensão, obesidade Mórbida e nesta ultima consulta com cardiologista tendo uma suspeita de embolia pulmonar, onde precisa urgentemente realizar este exame de TC Angiotomo Arterial de Torax no valor de R\$ (740,00). Portanto tem pelo SUS para pessoas com o peso de até 120 quilos, mas devido ao peso do mesmo, não encontra aparelho suficiente pelo SUS que caiba o paciente com o peso de 180 kilos, sendo assim na região encontra somente particular no OMEGA Diagnosticos na cidade de Londrina Pr.


Adalberto de Freitas Aguiar
RG 515.515-75
CPF 737.533.199-53
Prefeito Municipal de Barra do Jacaré - PR
Gestão 2017-2020

PARECER SOCIAL

Desta forma concluo em avaliação social da família, que Jose Roberto Zanatta não consegue custear esse exame pois encontra se com várias contas pendentes e está afastado do trabalho com salário bruto de R\$ (1672,00), e tendo vários empréstimos em folha.

Diante do exposto, o paciente encontra-se em situação de vulnerabilidade social e o parecer é favorável ao procedimento que deverá ser custeados pelo Fundo Municipal de Saúde por meios legais que rege a constituição.

Sem mais a declarar, estando a disposição para outros esclarecimentos.

Barra do Jacaré, 15 de julho de 2020.


Silvana Cristina Dutra Silva

Assistente Social

Silvana Cristina Dutra Silva
Assistente Social
CRESS Nº 8671



Orçamento

Plano: PARTICULAR
Atendente: Talita Rosa da Silva

Data do orçamento: 09/07/2020
Validade: 08/08/2020

Procedimentos		Prazo	Valor
Qtde	Nome	Não Definido	
1	TC ANGIOTOMO ARTERIAL DE TORAX		R\$ 740,00

Valor Total: R\$ 740,00



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 891-5
 Conta corrente 17118-2 F M S MUN BARRA JACARE

Creditado

Banco 84 Uniprime Norte do Parana - Cooperativa de Credito
 Agência (sem DV) 1 LONDRINA
 Conta corrente (com DV) 880981
 CNPJ 17.363.455/0002-55
 Nome favorecido CENTRO DE DIAGNOSTICOS DO NORTE DO PARA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 72.201
 Valor 740,00
 Data transferência 22/07/2020
 "C" - CNPJ diferente
 Autenticação SISBB D5AD07BDBC0D3290
 Assinada por JB560010 RAFAELA L AGUIAR
 J1301492 DIRCEU CLAUDINEI LOBO

22/07/2020 14:10:46
 22/07/2020 14:19:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1301492 DIRCEU CLAUDINEI LOBO.