

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	14/09/2020	5861	5321/2020	3641/2020	

Licitação
Tipo Sem licitação
Número

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

Credor
Fornecedor CEDI-CENTRO TOMOG.IMAGEM PLATINENSE S/C
Endereço Rua 13 de Maio, 234
Cidade/UF Santo Antônio da Platina/PR
Matricula 1482-6
CPF/CNPJ 01.223.920/0001-31
Bairro Centro
CEP 86430-000 Fone (43)35344146
Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 001 426-X 4791-0

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\$ 1.288,60

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 1.288,60


Recursos
00303 - Saúde - Renditas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17113 - FMS - BARRA DO
Documento 4791 Data 14/09/2020 Valor R\$ 1.288,60

Recibo
Recebi do Município de Barra do Jacaré, a importância de Um Mil, Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3641/2020.

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 **5321/2020** Emitido em **10/09/2020** Requisição N° **3641/2020**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

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

Credor **CEDI-CENTRO TOMOG.IMAGEM PLATINENSE S/C** Matrícula **1482-6** CPF/CNPJ **01.223.920/0001-31**
Fornecedor **CEDI-CENTRO TOMOG.IMAGEM PLATINENSE S/C** Endereço **Rua 13 de Maio, 234** Bairro **Centro**
Cidade/UF **Santo Antônio da Platina/PR** CEP **86430-000** Fone **(43)35344146** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **426-X** Conta **4791-0**

Classificação da despesa **05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo do empenho **R\$ 1.288,60**
05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 1.288,60**
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\$ 1.288,60**

Servidor que autorizou a liquidação **5193 - RAFAELA LOURENCO AGUIAR**

Histórico **PAGAMENTO DE EXAME DE RESSONANCIA DE CRANIO E RESSONANCIA DA COLUNA CERVICAL AO PACIENTE NOEL JOSE CALIXTO, POR DETERMINACAO DO PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA DO JACARE, CONFORME RELATORIO E PARECER SOCIAL EM ANEXO**


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

Número **3641/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **03/09/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação Tipo **Sem licitação** Número _____

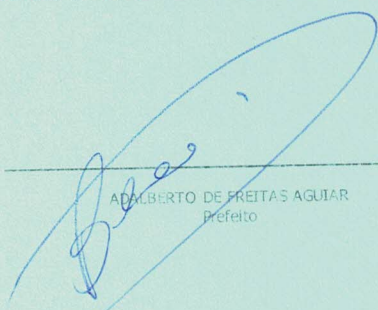
Contrato/Aditivo Sequência _____ Contrato _____ Ativo _____ Início de vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

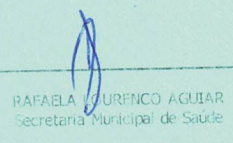
Credor Fornecedor **CEDI-CENTRO TOMOG.IMAGEM PLATINENSE S/C** Matrícula **1482-6** CPF/CNPJ **01.223.920/0001-31**
 Endereço **Rua 13 de Maio, 234** Bairro **Centro**
 Cidade/UF **Santo Antônio da Platina/PR** CEP **86430-000** Fone **(43)35344146** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **426-X** Conta **4791-0**

Classificação da despesa		Saldo anterior
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 83.755,00
05.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
10.302.0006.2039	Bloco Média e Alta Complexidade	R\$ 1.288,60
3.3.90.39.50.30	SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	Saldo atual
2720	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	R\$ 82.466,40

Outras informações _____

Histórico
 PAGAMENTO DE EXAME DE RESSONANCIA DE CRANIO E RESSONANCIA DA COLUNA CERVICAL AO PACIENTE NOEL JOSE CALIXTO, POR DETERMINAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA DO JACARÉ, CONFORME RELATORIO E PARECER SOCIAL EM ANEXO


 ADALBERTO DE FREITAS AGUIAR
 Prefeito


 RAFAELA LAURENCI AGUIAR
 Secretária Municipal de Saúde

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CENTRO DE TOMOGRAFIA E IMAGEM PLATINENSE

- R. 13 DE MAIO, 234
 CEP: 86430-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Santo Antônio da Platina - PR
 E-mail: CEDINFSE@GMAIL.COM
 Fone: (43) 3534-8700

CNPJ / CPF 01.223.920/0001-31
 Inscrição Estadual 0
 Inscrição Municipal 549474



Número da NFS-e

20200000092414

Data do Serviço

10/09/2020

Código Verific

71c3815



MUN SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (43) 3534-8700 - 54.232.41.19/NFS-e.Portal

Dt. de Emissão

10/09/2020

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Santo Antônio da Platina/PR

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Santo Antônio da Platina/PR

Nome / Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
 Parana, 174

Cidade Barra do Jacaré UF PR Fone (43) 3537-1214 CEP 86385-000

Bairro Centro Inscrição Municipal Inscrição Estadual

CNPJ / CPF 09.537.151/0001-58

E-mail *****

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal *****

E-mail ***** Fone ***** Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETII

04.02 Exames radiológicos RM de Cranio, RM Coluna Cervical. Paciente: Noel Jose Calixto

1.288,60

3,00

38,66

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Impor 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 1.288,60 Valor do ISSQN Próprio 38,66 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 38,66 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 1.288,60 Valor Líquido da NFS-e 1.288,60

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 92179 | Série: F | Emitido em: 10/09/2020 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$51,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$173,32; Total Aprox: R\$224,86. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/09/2020 às 15:11:55.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.232.41.19/NFS-e.Portal



2020000009241471c38151c01223920000131



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: 03/09/2020
PARA: COMPRAS		
MODALIDADE LICITAÇÃO:		NUMERO:
FORNECEDOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO E IMAGEN - CEDI		CÓDIGO:
DOTAÇÃO (CONTA): 303	FONTE: 2720	TIPO:
HISTÓRICO: Realização de Pagamento de Exame para o Paciente Noel Jose Calixto, conforme parecer social.		

ITENS	COD.	DATA PRODUTO/ SERVIÇO	PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT	VALOR/UNIT/ HR
			RESSONANCIA de CRANIO	01	758,00
			RESSONANCIA DE COLUNA CERVICAL	01	530,60

TOTAL:1.288,60



Rafaela Lourenço Aguiar
Secretária Municipal de Saúde



PAÇO MUNICIPAL JOSÉ GALDINO PEREIRA

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 76.407.568/0001-93

Rua Rui Barbosa, 96 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1212

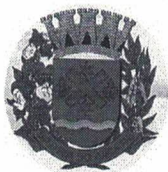
CEP: 86.385-000 - E-mail: pmbj@uol.com.br

DETERMINAÇÃO

Eu, Adalberto de Freitas Aguiar, Prefeito Municipal de Barra do Jacaré- PR, residente na Rua Chosi Missato nº 12 no Conjunto Habitacional Água Branca, na cidade de Barra do Jacaré/ PR, inscrito sobre o RG: 5.155.157-5 e CPF: 737.533.199-53. **DETERMINO** a realização e o pagamento dos exames sem o processo licitatório do Senhor Noel Jose Calixto, residente na Rua Paraná, nº165-, - centro na cidade de Barra do Jacaré/ PR, no valor de R\$ 1.288,60 (mil e duzentos e oitenta e oito e sessenta centavos reais), que será realizado na cidade de Santo Antônio da Platina – PR, conforme o Relatório e Parecer Social da Assistente Social – CRESS nº 8671, Senhora Silvania Cristina Dutra Silva.

Barra do Jacaré – PR, 03 de Setembro de 2020

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



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

Ofício nº 100//2020

Barra do Jacaré 02 de setembro de 2020

Ao Excelentíssimo Prefeito

Adalberto de Freitas Aguiar

Venho através deste encaminhar em anexo Relatório Social, para pedido de concessão de pagamento de Exame de Ressonância de Cranio e coluna cervical, do Srº Noel Jose Calixto, que será custeado pelo Fundo Municipal de Saúde.

Certo de podermos contar com a colaboração fico no aguardo!


Rafaela Lourenço Aguiar

Secretaria Municipal de Saúde

RELATORIO SOCIAL

Diante do acompanhamento social da família, seu Noel Jose Calixto vem a tempo sofrendo com problemas de saúde, e aos fatos relatados da família o mesmo tem diabetes é hipertenso, passou por uma cirurgia com várias complicações na retina do olho, onde a família procurou o SUS mas diante das complicações o caso foi piorando e agravou muito e a família acabou levando no particular e foi gasto um valor exorbitante que segunda a família estão custeando ate o momento.

No decorrer do mês de julho o Srº Noel estando em sua residência ocorreu um acidente onde o mesmo caiu e depois desse dia não consegue se locomover e nem dominar seu corpo, perdeu todo o equilíbrio e coordenação das pernas. A família imediatamente levou no medico particular e o mesmo medicou, mas para melhor diagnosticar pediu para que fizesse uma ressonância encefálica do crânio e da coluna vertebral, sendo esses exames exigido pelo médico que fizesse nas localidades da cidade de Ourinhos ou em SAP no CEDI onde foi feito a cotação no Centro de Diagnostico por Imagem no CEDI que será no valor de R\$ (1,288,60) , tendo em vista que esse exame tem pelo SUS, porém é uma exigência do médico por ter uma melhor imagem do diagnostico , e o mesmo precisa deste pagamento da Prefeitura Municipal para que possa custear os devidos gastos. Noel Jose Calixto é aposentado e recebe um salário mínimo no valor de 1045,00 ao mês e sua esposa também aposentada.

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

Barra do Jacaré, 01 setembro de 2020.


Silyania Cristina Dutra Silva

Assistente Social

Dr. Fabrício Carrijo Rodrigues
Neurocirurgia | CRM 93742

Dr. Daniel Ruiz de Oliveira
Cardiologia | RM 121428

Dra. Elaine Priscilla Garcia
Fisioterapia | CREFITO/3 77988-F

Dra. Érika Bernardes Duarte
Dermatologia Clínica e Estética | CRM 130.542

Dr. Fabio Duarte
Cirurgia Plástica | CRM 5267641-1
RQE 16663

Dr. Fernando Antonio A. Guimarães
Otorrinolaringologia | CRM 91216

Dr. Gibran Franzoni Rufca
Neurocirurgia | CRM-SP 135565

Dr. Ivonir Fagundes
Ortopedia e Traumatologia | CRM-SP137.347

Dra. Maria Thereza T. A. Fagundes
Endocrinologia e Metabologia | CRM-SP 133.250

Dra. Rafaéle Gomes Corrêa
Fisioterapia | CREFITO/3 198600-F

Noel Joni Calixto

Solicitado a realização de RMN mado'lica e coluna cervical

para o paciente acima de 1,5 teste motor de difusão/ps
funes para diagnóstico de atuação do mocho, mono paria
maquial D e distúrbio do equilíbrio etc

Obs: as características pro os exames acima são encontrados
nos aparelhos de cidade de Curitiba e São ant. Plofus (cidades mais
maximas) ATT.

Dr. Fabrício Carrijo Rodrigues
Neurocirurgião
CRM/SP 93742
CRM/PR 26801

26/08/2020



Orçamento

Data:01/09/2020

Paciente: Noel Jose Calixto

Convênio: Prefeituras

Plano: Barra do Jacaré (a prazo)

Exames a realizar

RM CRANIO	758,00
RM COLUNA CERVICAL	530,60

Total:R\$1.288,60

Cedi - Centro de Tomografia e Imagem Platinese Ltda

CNPJ: 01.223.920/0001-31

JORDAN

Rua 13 de Maio, 234 - Centro - Santo Antonio da Platina - FONE/FAX (43)

364-223-920/0001-31

**CENTRO DE TOMOGRAFIA E
IMAGEM PLATINENSE LTDA.**

Rua Treze de Maio, 234
Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - Paraná

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

8 866 327 SÃO PAULO 17 out 1974

REGISTRO GERAL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CONFERENTE

POLEGAR DIREITO

SSP SP FRANCISCO GUIMARÃES DO NASCIMENTO CHEFE DE POLÍCIA

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

CASA DA MOEDA DO BRASIL

Noel José Calixto

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICAS-FISCAIS

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

MINISTERIO DA FAZENDA

CIC

NASCIMENTO INSCRIÇÃO NO CPI CONTRIBUINTE

01.08.46 190 466 939 53

CONTRIBUINTE

NOEL JOSE CALIXTO

Noel José Calixto

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

NOEL JOSE CALIXTO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

NOEL

Messias Calixto Sebastião

FILIAÇÃO

Eurides Palmeira

Andará- PR. 14 AGO 1946

NASCIDO A

Noel José Calixto

ASSINATURA DO PORTADOR

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

CASA DA MOEDA DO BRASIL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CENTRO TOMOGRAFIA IMAGEM
Agência	426-X
Conta corrente	4791-0
Valor	1.288,60
Data	Nesta data

Assinada por	JB560010 RAFAELA L AGUIAR	14/09/2020 13:00:30
	J1301492 DIRCEU CLAUDINEI LOBO	14/09/2020 13:06:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1301492 DIRCEU CLAUDINEI LOBO.