



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 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
	17/09/2020	5898	5360/2020	3638/2020	

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: CEDI-CENTRO TOMOG.IMAGEM PLATINENSE S/C
Matricula: 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
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\$ 505,00

Outras informações
Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 505,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17118 - FMS - BARRA DO	4791	17/09/2020	R\$ 505,00

Recibo
Recebi do Município de Barra do Jacaré, a importância de Quinhentos e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3638/2020.

Assinatura: _____

Barra do Jacaré, ____/____/____


GILMARA SEVERO DE FREITAS FERRARI
Tesoureira


DIRCEU CLAUDINEI LORO
Secretaria de Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PR

CNPJ: 09537151000158 IE:
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 96 CEP: 86385000 Cidade: Barra do Jacaré
Fone: 33371212 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5360/2020** Emitido em **14/09/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3638/2020**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação

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

Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 505,00
05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE _____ Valor liquidado _____
10 302.0006.2039 Bloco Média e Alta Complexidade R\$ 505,00
3.3.90.39.50.30 SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE _____ Saldo à Liquidar _____
2720 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 505,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
5193 - RAFAELA LOURENCO AGUIAR

Histórico _____
PAGAMENTO DE EXAME ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX AO PACIENTE JOSE ROBERTO ZANATTA, POR DETERMINAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA DO JACARÉ, 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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3638/2020	Ordinário	03/09/2020		

Licitação
Tipo
Sem licitação

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

CEDI-CENTRO TOMOG.IMAGEM PLATINENSE S/C	Matrícula	CPF/CNPJ
	1482-6	01.223.920/0001-31

Endereço
Rua 13 de Maio, 234

Cidade/UF
Santo Antônio da Platina/PR

CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

86430-000 (43)35344146 Conta Corrente 001 426-X 4791-0

Classificação da despesa

05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 84.260,00
05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 505,00
10.302.0006.2039 Bloco Média e Alta Complexidade	Saldo atual	R\$ 83.755,00
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%)		
Do Exercício		

Outras informações

Histórico

PAGAMENTO DE EXAME ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX AO PACIENTE JOSE ROBERTO ZANATTA, POR DETERMINAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA DO JACARÉ, CONFORME RELATORIO E PARECER SOCIAL EM ANEXO

ADAMIRSON DE FREITAS AGUIAR
Prefeito

RAFAELA DURENCO AGUIAR
Secretaria 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 **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 01.223.920/0001-31 0 549474



Número da NFS-e

20200000092477

Data do Serviço
14/09/2020

Código Verific
9c56e6e



MUN SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

14/09/2020

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municípi

Santo Antônio da Platina/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CNPJ / CPF
 09.537.151/0001-58

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

Santo Antônio da Platina/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-n

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

04.02 Exames radiologicos TC Torax Paciente: Jose Roberto Zanata

505,00

3,00

15,15

Não

Código do Serviço

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

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

Base Cálculo ISSQN Prórrio	Valor do ISSQN Prórrio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
505,00	15,15	0,00	0,00	15,15	0,00

Valor Total da NFS-e	505,00	Valor Líquido da NFS-e	505,00
----------------------	--------	------------------------	--------

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 92243 | Série: F | Emitido em: 14/09/2020 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$20,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,92; Total Aprox: R\$88,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 14/09/2020 às 09:32:11.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.232.41.19/NFSe.Portal



202000000924779c56e6e4101223920000131



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 Jose Roberto Zanatta, conforme parecer social.		

ITENS	COD.	DATA PRODUTO/ SERVIÇO	PRODUTO OU SERVIÇO	QUANT	VALOR/UNIT/ HR
			Exame Angiotomografia de Torax	01	505,00



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

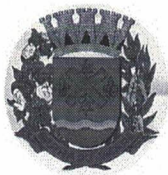
CEP: 86.385-000 - E-mail: pmbj@uol.com.br

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 José Roberto Zanatta, residente na Rua Coqueirinho nº 17 no Conjunto Habitacional Água Branca, na cidade de Barra do Jacaré/ PR, no valor de R\$ 505 (quinhentos e cinco 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 Sylvania Cristina Dutra Silva.

Barra do Jacaré – PR, 03 de Setembro de 2020


Adalberto de Freitas Aguiar
RG 510.515-75
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 99//2020

Barra do Jacare 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 Tomografia de Torax, do Srº Jose Roberto Zanatta, 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



Orçamento

Data:01/09/2020

Paciente: Jose Roberto Zanatta

Convênio: Prefeituras

Plano: Barra do Jacaré (a prazo)

Exames a realizar

TC TORAX

Total:R\$ 505,00

Cedi - Centro de Tomografia e Imagem Platinense Ltda

CNPJ: 01.223.920/0001-31

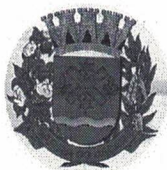
JORDAN

Rua 13 de Maio, 234 - Centro - Santo Antonio da Platina - FONE/FAX (43)
3534-4146

01.223.920/0001-31

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

Rua Treze de Maio, 234
Centro - CEP 86430-000
Santo Antônio da Platina - Paraná



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 01 de setembro 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 Tomografia do 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, tendo vários problemas de saúde como: hipertensão, obesidade Mórbida, onde precisa realizar este exame de Tomografia de Torax no valor de R\$ (505,00). 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 Jose Roberto, portanto na cidade de SAP no Centro de Diagnostico por Imagem CEDI que será realizado o exame.

Jose Roberto é funcionário público por estar afastado do trabalho recebe a quantia de (1,672,00), tendo vários empréstimo em folha. Sendo assim o mesmo precisa deste pagamento da Prefeitura Municipal.

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

Barra do Jacaré, 02 de setembro de 2020.

Silvania Cristina Dutra Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: JOSE ROBERTO ZANATA
 DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 3979127-7 / SESP / PR
 CPF: 365.125.409-72 DATA NASCIMENTO: 07/04/1961
 FILIAÇÃO: OTAVIO ZANATA
 CATARINA FAGA ZANATA
 PERMISSÃO: [] AGE: [] CAT. HAB: D
 Nº REGISTRO: 01719183761 VALIDADE: 27/04/2021 1ª HABILITAÇÃO: 29/10/1987

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR: [] DATA EMISSÃO: 27/04/2016
 LOCAL: BARRA DO JACARE, PR
 ASSINATURA DO EMISSOR: [] 24501136685 PR910886389
DETRAN - PR (PRORANZA)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1265619190
 PROIBIDO PLASTIFICAR
 1265619190

Sistema Único de Saúde

JOSE ROBERTO ZANATA

Data Nasc.: 07/04/1961 Sexo: M

704 2012 6835 4487



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde. VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

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	505,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB560010 RAFAELA L AGUIAR	17/09/2020 16:06:36
	J1301492 DIRCEU CLAUDINEI LOBO	17/09/2020 16:07:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1301492 DIRCEU CLAUDINEI LOBO.