

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

6024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA:
PARA DEPTO:

HOSP. E MATERNDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 77.561.934/0001 - 27

DATA
CONDIÇÃO PAGTO 30 DIAS

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1	UNID.	Cirurgia vascular a ser realizada para a paciente Terezinha da Silva Santos.	5700,00	5700,00
				5.700,00


Eliane Vietze
Secret. de Adm. e Planejamento



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

MEMORANDO

Nº 320/2024

Santa Cecília do Pavão, 30 de setembro de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Urgente Para Providências Para Conhecimento Favor Responder Em Resposta

Assunto: Solicitação de Consulta/Exames Especializados

Páginas

Venho por meio deste encaminhar parecer social **Favorável** de Terezinha da Silva Santos, para consulta especializado no valor de R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais), não realizado no SUS e convênios desta secretaria.

Segue documentos anexo e dados da empresa a realizar este procedimento;

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.


Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

PARECER SOCIAL

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Terezinha da Silva Santos

Sexo: fem data de nasc.: 26/03/1973 estado civil : casada

Doc. CPF nº 026.289.869-14 RG nº 6.516.907-0 SSP PR

Endereço: Rua: Guido Ayala, 21. Conj. Leonercio Soares. Santa Cecília do Pavão - PR.

2. SÍNTESE DA SITUAÇÃO

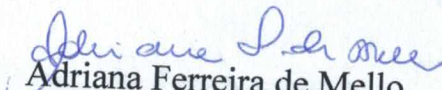
Por solicitação encaminhamos a esta Secretaria Municipal de Saúde uma solicitação de pagamento de uma cirurgia em especialidade vascular, no valor de R\$5.700,00, tendo em vista a paciente Terezinha da Silva Santos, que já encontra-se em tratamento necessita da cirurgia com urgência.

A senhora Terezinha está inscrita no NIS 20919446293.

A senhora Terezinha necessita da cirurgia vascular especializada com urgência para dar continuidade ao tratamento, porém as custas da cirurgia, no valor de R\$5.700, comprometeriam o orçamento familiar para as despesas básicas.

Nosso parecer se faz necessário no sentido de buscar soluções ao atendimento digno e com qualidade de vida para o usuário.

Santa Cecília do Pavão/PR, 27 de Setembro de 2024.


Adriana Ferreira de Mello
Assistente Social
CRESS2818

CLIMAS

Hospital e Maternidade Santa Rita de Assai Ltda

ORÇAMENTO CIRURGIA VASCULAR

MÉDICO : DR SOLANO

CIRURGIA DE VARIZES

COBERTURA DA CIRURGIA (DIARIA/MATERIAL/MEDICAÇÕES/HONORÁRIO
MÉDICO/HONORÁRIO ANESTESISTA.

DIREITO A UM ACOMPANHANTE

VALOR TOTAL CIRURGIA R\$5700,00

LOCAL DA CIRURGIA – HOSPITAL MATERNIDADE STA RITA DE ASSAI LTDA
RUA MANOEL RIBAS 1530 – CENTRO – ASSAI – PARANA – BRASIL

CEP 86220-000

ASSAI, 26 DE SETEMBRO 2024

HOSPITAL MAT STA RITA DE ASSAI LTDA

ANTONIO Y OIKAWA – DIRETOR – CRM 10748



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
77.561.934/0001-27
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
04/04/1978

NOME EMPRESARIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais
81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R MANOEL RIBAS

NÚMERO
153ª

COMPLEMENTO

CEP
86.220-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
ASSAI

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
28/08/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **30/09/2024** às **08:12:14** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2089
Data da emissão da nota 30/09/2024 13:26:05	
Data do fato gerador 30/09/2024 13:26:05	
Código de verificação T7PYS3T9Z	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA
 CPF/CNPJ: 77.561.934/0001-27 Inscrição municipal:
 Endereço: R MANOEL RIBAS Número: 1530 Bairro: CENTRO CEP: 86220-000
 Complemento:
 Município: Assaí UF: PR
 E-mail: climas1@ibest.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (43) 3262-3207
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -SCP
 CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA JERONIMO FARIAS MARTINS Número: 1335 Bairro: CENTRO CEP: 86225-000
 Complemento:
 Município: Santa Cecília do Pavão UF: PR
 E-mail: comaras@santaceciliadopavao.pr.gov.br Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS CIRURGIA VASCULAR PACIENTE SRA TEREZINHA DA SILVA SANTOS .	5.700,0000	1,0000	5.700,0000	5.700,00x3,00 =	171,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	5.631,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.700,00		Valor líquido = R\$ 5.631,60			

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.700,00	171,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Santa Cecília do Pavão

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1495/2016 e 1557/2017.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 766,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,94 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade