

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

1858

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA:

NEUROPED

PARA DEPTO:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 13.186.338/0001 - 21

DATA

CONDIÇÃO PAGTO

30 DIAS

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1	UNID.	Consulta médica de neuropediatria a ser realizada para o paciente Kaio Marques dos Santos.	400,00	400,00
				400,00


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 100/2024

Santa Cecília do Pavão, 08 de abril 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 **KAIO MARQUES DOS SANTOS**, para consulta especializado no valor de R\$ 400,00 (trezentos e cinquenta reais), não realizado no SUS e convênios desta secretaria.

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

Dra. Fabianne Freitas Peres (Neuropediatra)

CNPJ: 13.186.338/0001-21

Banco do Brasil

Ag. 0224-0

C/C: 47693-5

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: _____



Gestão 2021 / 2024

Santa Cecília do Pavão

CRAS LAZÁRO ELIAS RABELO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 15.438958/0001-36

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

CRAS- CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Serviço Social

PARECER SOCIAL

1-IDENTIFICAÇÃO

Nome: Thayna Marques Evangelista Adão

Sexo: Feminino **Data de Nasc.:** 18/10/1994 **Estado Civil:** casada

Doc. CPF nº 109.749.219-20 **RG nº** 12.753.085-8SSP/PR

Endereço: Rua: – Santa Cecília do Pavão PR.

2- Síntese da situação: **PARECER SOCIAL FAVORAVEL A CONCESSÃO DE CONSULTA NEUROPEDIATRA ESPECIALIZADO o menor KAIO MARQUES DOS SANTOS CPF nº 140.326.999-84.**

De acordo com a documentação de: **Thayna Marques Evangelista Adão**, esta se encontra referenciada no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social deste município) CADUNICO atualizado.

Por esta solicitação fazer parte de um tratamento de saúde, poderia comprometer o orçamento familiar, privando-a da possibilidade de manter as necessidades básicas. Diante disto, sugerimos **Parecer Social Favorável, A CONCESSÃO CONSULTA NEUROPEDIATRA ESPECIALIZADO no valor de R\$400,00 (quatrocentos reais)**, levando em consideração que a família possui renda de R\$521,00 per capita, e no momento não possui condições financeiras para arcar com a custa.

Nosso Parecer se faz necessário no sentido de buscar soluções ao atendimento digno e com qualidade ao menor proporcionando-lhe carinho, amor, conforto e segurança alcançando assim sua qualidade de vida.

Santa Cecília do Pavão/PR, 08 de abril de 2024.

Valdirene Ap. Nicoletti

Assistente Social

CRESS-7597

Valdirene Ap. Nicoletti
Assistente Social
CRESS nº 7597

CRAS - Centro de Referência de Assistência Social - Email: crasscp@hotmail.com

Valdirene Ap. Nicoletti – Assistente Social CRESS nº. 7597

Av. General Ozório 558, Centro- Santa Cecília do Pavão, PR- CEP 86225-000- (43)3270-1314



Santa Cecília do Pavão

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

MEMO: 098/2024

DE: SECRETÁRIA DA SAÚDE
PARA: CRAS/STA CEC DO PAVÃO

DATA: 08/04/2024

Venho por meio desta, solicitar a este departamento (**CRAS/STA CEC DO PAVÃO**) a análise da **KAIO MARQUES DOS SANTOS** para emissão de parecer social, para consulta essa que não consta em nossas relações de convênios desta municipalidade, consulta este no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

Sem mais para o momento, reitero meus votos de estima e consideração.

Atenciosamente!


Leandro Francioli
Secretário da Saúde

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 058393033-64

1.10 Data da Entrevista: 05/04/2023

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: FRATERNIDADE

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: PEDRO BITTENCOURT

1.15 - Número: 143

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 86225-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: SEBASTIANA CARMELITA DA SILVA

4.03 - NIS: 16539013036

4.06 - Data de Nascimento: 20/01/1970

5ª. Rua do Paraíso, 08/04/24.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

Erica de Nascimento Avila
Gestora Cad Único
Portaria nº 7012/2009

Valdirene Ap. Picoletti
Assistente Social
CRESS nº 7597

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 035729973-64

1.10 Data da Entrevista: 11/05/2023

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 521.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: EZIDIO DE FREITAS

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: CILLAS DE GODOY

1.15 - Número: 173

1.16 - Complemento do Número: QD 5 LT 7

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 86225-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: THAYNA MARQUES EVANGELISTA ADAO

4.03 - NIS: 16538339655

4.06 - Data de Nascimento: 18/10/1994

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: KAIO MARQUES DOS SANTOS

4.03 - NIS: 22017833788

4.06 - Data de Nascimento: 12/06/2012

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: VALDINEI PEREIRA DOS SANTOS

4.03 - NIS: 12936630497

4.06 - Data de Nascimento: 30/09/1986

519 - Cx do Póço, 08/04/24.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Unidade do Nascimento Avila
Gestora Cad Único
Portaria 170/2009

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

FUNARPEN**SELO DIGITAL**

1106B.aSDMu.EXcDB

0hX17.Y9z79

<https://selo.funarpen.com.br>**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS****Certidão de Nascimento****KAIO MARQUES DOS SANTOS**

CPF Nº. SEM INFORMAÇÃO

MATRÍCULA:

0816120155 2012 1 00016 129 0003946 48DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
doze de junho de dois mil e doze ***DIA
12MÊS
06ANO
2012HORA DE NASCIMENTO
14:20 ***NATURALIDADE
Assaí-PRMUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
NOVA SANTA BARBARA-PR ***LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF,
Instituto Pró Vida/Assaí-PRSEXO
masculino

FILIAÇÃO

VALDINEI PEREIRA DOS SANTOS e THAYNA MARQUES EVANGELISTA ADÃO.

AVÓS

Paternos: José Pereira dos Santos e Lourdes Almeida dos Santos.
Maternos: Elias Francisco Adão e Claudinéia Marques EvangelistaGÊMEOS
Não ***NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
***DATA DE REGISTRO POR EXTENSO
vinte de junho de dois mil e doze ***NUMERO DA DNV / DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-56184349-1AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER
Nada consta*****

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

* As anotações do cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação do portador.

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS**CLARINDO ESTEVAO APARECIDO MORGADO****NOVA SANTA BARBARA/PR****RUA JOÃO JURANDY DE MORAES, 384****43 3266-1291****cartoriomorgadorc@hotmail.com**O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
NOVA SANTA BARBARA/PR, 19 de agosto de 2021.
NATÁLIA NUNES MORGADO

Escrevente

FUNARPEN BC 00632328 BRP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

1818

Data da emissão da nota

11/04/2024 16:33:11

Data do fato gerador

11/04/2024 16:33:11

Código de verificação

M7XQ0SELE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEUROPED PERES

Nome/Razão social: FABIANNE FREITAS PERES LTDA

CPF/CNPJ: 13.186.338/0001-21 Inscrição municipal: 7749

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO ROCIO. Número: 994 Bairro: Centro CEP: 86300-000

Complemento:

Município: Cornélio Procópio

UF: PR

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 3132-0979

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Santa Cecília do Pavão

UF: PR

E-mail: sms.scp@hotmail.com

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica de Kaio Marques dos Santos .	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x2,51 =	10,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 400,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	10,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cornélio Procópio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Municipais.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.51%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade