



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número **1954/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/04/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____ Ativo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____
Sequência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS** Matrícula **64102-2** CPF/CNPJ **10.585.039/0001-71**
Endereço _____ Bairro **CENTRO**
RUA DIOGO PINTO, 1145 - PRÉDIO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Laranjeiras do Sul/PR CEP **85301-290** Fone **4236351384** Conta Corrente **001 734-X 38285-X**

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 310.750,25
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 4.000,00
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	
2350 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	
Do Exercício	R\$ 306.750,25

Outras informações _____

Histórico	Número	Validade
Certidão	57195378/2021	13/06/2022
CERTIDÃO NEGATIVA CNDT	7505.CDF2.06A6.8215	14/06/2022
CND UNIFICADA DA RECEITA FEDERAL		

CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MÉDICA, PARA O ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TRANSFERÊNCIA PARA INTERNAMENTO, A EQUIPE DEVE CONTER NO MÍNIMO 01 (UM) MÉDICO(A) ESPECIALISTA E UM ENFERMEIRO(A), SERVIÇO ESSES PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA EM ANEXO.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Prefeitura do Município de Cantagalo
ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

Cantagalo Pr., 08 de Abril de 2022

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA DIRETA

Informamos que na data de 08/04/2022 efetuamos uma solicitação de compra direta em favor de ORGANIZAÇÃO SÃO LUCAS, através do empenho nº 1954/2022 referente pagamento de equipe medica, para acompanhamento de paciente transferido por UTI móvel para internamento no hospital São Vicente de Paulo em Guarapuava Pr., sendo 01 medico (A) especialista e uma enfermeiro (A), como e serviço de emergência e que não tem licitação efetuamos compra direta, haja visto que o atendimento tinha risco de vida do paciente saindo em estado de urgência e emergência e vaga zero não havendo tempo hábil para deslocar uma equipe do município, uma vez que havia risco real de morte do paciente.

LUCAS DE ABREU
SECRETARIO DE SAÚDE

Município de Cantagalo
Solicitação 44659/2022



Página:1

Equipiano

Solicitação **44659** Tipo **Compra Direta** Emitido em **08/04/2022** Quantidade de itens **1**
Número **44659** Tipo **Compra Direta** Emitido em **08/04/2022** Quantidade de itens **1**
Processo Gerado **0/2022**

Solicitante **JOAO KONJUNSKI**
Código **6319-3** Nome **JOAO KONJUNSKI**

Local **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**
Local **34** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Órgão **06** SECRETARIA DE SAÚDE

Forma de pagamento **Depósito bancário**
Descrição **MEDIANTE A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** Tipo **Depósito bancário**

Entrega **ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR** Prazo **Dias**
Local **ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR** Prazo **Dias**

Lote **001 Lote 001**

Telef one: **4236351384**

Fornecedor: **64102-2 ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS**

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
026856	SERVIÇOS DE EQUIPE MÉDICA	SERV	2,00	2.000,00	4.000,00
	CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MÉDICA, PARA O ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TRANSFERÊNCIA PARA INTERNAMENTO, A EQUIPE DEVE CONTER NO MÍNIMO 01 (UM) MÉDICO(A) ESPECIALISTA E UM ENFERMEIRO(A).				4.000,00

TOTAL 4.000,00

TOTAL GERAL 4.000,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2038 4.000,00
Cod 02350 Fonte 00303 G.Fonte E 4.000,00


JOAO KONJUNSKI
Solicitante

ESDRAS VOLLETI DE MATTOS
Emissor

Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
1905/2022

Emitido em
08/04/2022

Requisição Nº

Empenho Nº
1954/2022

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
ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS

Endereço
RUA DIOGO PINTO, 1145 - PRÉDIO

Cidade/UF
Laranjeiras do Sul/PR

Matrícula

64102-2

CPF/CNPJ

10.585.039/0001-71

Bairro

CENTRO

CEP

85301-290

Fone

4236351384

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

734-X

Conta

38285-X

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

2350 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho

R\$ 4.000,00

Valor liquidado

R\$ 4.000,00

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 4.000,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota: **8565**
Data e Hora da Emissão: **08/04/2022 13:34:26**
Operador Emissor: **ORGANIZACAO S.**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10585039000171** I.E.: I.M.: **47015** Telefone: **4236351384**
Nome/Razão: **ORGANIZACAO SAO LUCAS**
Endereço: **RUA DIOGO PINTO, 1145 - HOSPITAL - CENTRO - 85301290**
Município: **Laranjeiras do Sul** UF: **PR** e-Mail: **financeiro@orgsaolucas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09556006000114** I.E.: **ISENTO** I.M.:
Nome/Razão: **FUNDO MUN. DE SAUDE DE CANTAGALO**
Endereço: **RUA GREGORIO SCHURMIAK, S/N - CENTRO - 85160000**
Município: **Cantagalo** UF: **PR** e-Mail: **licitacaocantagalo@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	SERVIÇOS DE EQUIPE MEDICA CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MÉDICA. PARA O ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TRANSFERÊNCIA PARA INTERNAMENTO. A EQUIPE DEVE CONTER NO MÍNIMO 01 (UM) MÉDICO(A) ESPECIALISTA E UM ENFERMEIRO (A)	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00

Isento Imune de ISSQN conforme parecer municipal n. 083.14 TRIB

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Total Serviços (R\$) **4.000,00**

Total ISS (R\$) **0,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 025/2014 e Decreto 041/2014.
A tributação desta NFS-e está definida como: Isento/Imune.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON (42) 3635 1231 / Secretaria da Fazenda (42) 36351231 / Auditor Tributário (42) 36358106

Autenticidade: 30056AB9.37656CE6.0088942D.D6F46FC1 (verificada em 08/04/2022 às 13:34:41)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



12/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:29:18
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.734.000.038.285
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORGANIZACAO SAO LUCAS
AGENCIA: 0734-X CONTA: 38.285-X
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR. AUTENTICACAO	6.1E7.D32.05E.2EA.C2D
------------------	-----------------------

Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	11/04/2022	2236	1905/2022	1954/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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 **ORGANIZAÇÃO SAO LUCAS** Matrícula 64102-2 CPF/CNPJ 10.585.039/0001-71
Endereço RUA DIOGO PINTO, 1145 - PRÉDIO Bairro CENTRO
Cidade/UF Laranjeiras do Sul/PR CEP 85301-290 Fone 4236351384 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 734-X 38285-X

Classificação da despesa _____
2350 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL **Valor R\$ 4.000,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 4.000,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
33591 - LUCAS DE ABREU _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quatro Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1954/2022.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI
SECRETÁRIO DE FINANÇAS