

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3984/2021	Ordinário	12/11/2021		

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	Matricula	CPF/CNPJ
CLINICA DE PEDIATRIA RIBEIRO LTDA	8699-1	29.689.943/0001-55
Endereço	Bairro	
RUA GUARANI, 1768 - SALA 5	Jardim La Salle	
Cidade/UF	CEP	Fone
Toledo/PR	85902-030	
Tipo de conta bancária Banco Agência Conta		

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 7.089,38
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 370,00
2240 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 6.719,38

Outras informações

Histórico

DESPESA COM CONSULTA MEDICA DE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA AO PACIENTE JOAO PEDRO TAVARES NOGUEIRA. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4000/2021	12/11/2021		3984/2021

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	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	8699-1	29.689.943/0001-55				
CLINICA DE PEDIATRIA RIBEIRO LTDA						
Endereço		Bairro				
RUA GUARANI, 1768 - SALA 5		Jardim La Salle				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Toledo/PR	85902-030					

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 370,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 370,00
2240 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor liquidado
	R\$ 370,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPESA COM CONSULTA MEDICA DE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA AO PACIENTE JOAO PEDRO TAVARES NOGUEIRA. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	537	Outras	12/11/2021	370,00					

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4433	12/11/2021	4439	4000/2021	3984/2021	

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	Matrícula	CPF/CNPJ
CLINICA DE PEDIATRIA RIBEIRO LTDA	8699-1	29.689.943/0001-55
Endereço	Bairro	
RUA GUARANI, 1768 - SALA 5	Jardim La Salle	
Cidade/UF	CEP	Fone
Toledo/PR	85902-030	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa

2240 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor
R\$ 370,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 370,00

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A -	Documento	Data	Valor
	CLINICA	12/11/2021	R\$ 370,00	

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3984/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

537

Data e Hora da Emissão:

12/11/2021 14:13:56

Operador Emissor:

CLINICA P. R.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **29689943000155**

I.E.:

I.M.: **985985**Telefone: **45 9 9998**Nome/Razão: **CLINICA DE PEDIATRIA RIBEIRO LTDA**Endereço: **Rua Guarani, 1768 - SALA 5 - Jardim La Salle - 85902030**Município: **Toledo**UF: **PR** e-Mail: **catarinerfb@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **77819605000133**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **PREF MUNI DE S JOSE PALMEIRAS**Endereço: **R MAL CASTELO BRANCO, 979 - CENTRO - 85898000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR** e-Mail: **pmsjpalmeiras@gmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	Consulta médica de endocrinologia pediátrica ao paciente João Pedro Tavares Nogueira	370,00	0,00	370,00	2,01	7,44

ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: _____

Data: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Total Serviços (R\$) **370,00**Total ISS (R\$) **7,44**

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\$) **370,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aproximado dos tributos R\$ 49,76 (13,45%) conforme tabela IBPT

PROCON

Autenticidade: D50006E7.95D55357.EFC1126E.D697C978 (verificada em 12/11/2021 às 16:42:13)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Emissão de comprovantes

G3331216408494121
12/11/2021 16:44:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.07
2577102577 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : F S F M S S J PALMEIRAS

BANCO: 099 - UNIPRIME CENTRAL CCC LTDA.

AGENCIA: 4101-7 - PIONEIRA DO PARANA

CONTA: 7.428-4

FAVORECIDO: CLINICA DE PEDIATRIA RIBEIRO LTDA

CPF/CNPJ: 29.689.943/0001-55

VALOR: R\$ 370,00

DEBITO EM: 12/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111201

AUTENTICACAO SISBB: 6.E2F.BD3.13D.BB7.BA2

Transação efetuada com sucesso por: JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S.