

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 3850/2021 Tipo Ordinário Emitido em 03/11/2021 Requisição Nº Req. Compra Nº

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 TATIANE DE SOUZA DA SILVA Matrícula 8624-0 CPF/CNPJ 096.203.429-09 Endereço RUA LUIZ ALVES CABRAL, 760 - CASA Bairro centro Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 9.200,00 06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor empenhado R\$ 850,00 10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS Saldo atual R\$ 8.350,00 2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício

Outras informações

Histórico DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA, CID 10: D17. CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

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 3867/2021 Emitido em 03/11/2021 Requisição Nº Empenho Nº 3850/2021

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 TATIANE DE SOUZA DA SILVA Matrícula 8624-0 CPF/CNPJ 096.203.429-09 Endereço RUA LUIZ ALVES CABRAL, 760 - CASA Bairro centro Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 850,00 06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 850,00 10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo à Liquidar R\$ 0,00 3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 850,00

Servidor que autorizou a liquidação 61061 - NELTON BRUM

Histórico DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA, CID 10: D17. CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

Documentos fiscais Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor Nota Fiscal Eletrônica 15 Outras 27/10/2021 850,00

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°
4582	23/11/2021	4588	3867/2021	3850/2021	

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
TATIANE DE SOUZA DA SILVA	8624-0	096.203.429-09
Endereço	Bairro	
RUA LUIZ ALVES CABRAL, 760 - CASA	centro	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa

2500 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Valor
R\$ 850,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 850,00

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	Documento	Data	Valor
		AUXILIO	03/11/2021	R\$ 850,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oitocentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3850/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.005.558/0001-34

Recibo

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de São José das Palmeiras CNPJ: 09.005.558/0001-34 – Situada na Rua Tiradentes, nº 1000, a quantia de **R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados com ajuda de procedimento de **CIRURGIA DE NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA, CID 10: D17**, conforme Lei Municipal nº. 593/2017 de 14/06/2017, auxílio às cirurgias e internamentos hospitalares de emergência, dando-lhe por este recibo a devida quitação.

São José das Palmeiras, 03 de novembro de 2021.



TATIANE DE SOUZA DA SILVA

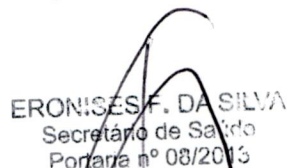
CPF: 096.203.429-09

RG: 12.953.962-3 SSP – PR

TE: 1001 5888 0698 0148 0158

CARTÃO SUS: 706 0008 7393 8848

CAIXA - Ag: 0726 Conta: 141535-1


ERONISES F. DA SILVA
Secretário de Saúde
Portaria nº 08/2013

ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 198.134.909-00

RG: 639.688-7 SSP/PR



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS
Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
015
Data e Hora da Emissão:
27/10/2021 10:41:22
Operador Emissor:
HOSPITAL S. J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **77105021000104** I.E.: I.M.: **52** Telefone: **4532591122**
Nome/Razão: **HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA**
Endereço: **RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALT. ALEGRE - 85898000**
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail: **tatianec94@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09620342909** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **TATIANE DE SOUZA DA SILVA**
Endereço: **RUA luiz alves cabral, 760 - casa - centro - 85898000**
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	ajuda de cirurgia com cid d17 no valor de 850,00 reais	850,00	0,00	850,00	3,00	25,50

Total Serviços (R\$) **850,00**

Total ISS (R\$) **25,50**

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\$) **850,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 637/2019
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 62D65786.30DCB48A.481A344E.B754FE72 (verificada em 27/10/2021 às 10:41:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.13
2577102577 SEGUNDA VIA 0001

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0726-9 - TOLEDO

CONTA: 141.535-1

FAVORECIDO: TATIANE DE SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 096.203.429-09

VALOR: R\$ 850,00

DEBITO EM: 23/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112305

AUTENTICACAO SISBB: 1.13C.D1E.6A5.D3F.540