

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
3359/2021	Ordinário	01/10/2021	1019	3951

Licitação	Número
Pregão	23/2019 de 03/07/2019

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
	843	48/2019 - SIM-AM: 482019	4	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2022

Credor	Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ	Bairro			
	CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	2687-5	02.567.891/0001-98	BENTHEIN			
	Endereço						
	Avenida JOSE BONIFACIO, 1504						
	Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
	São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591237	Conta Corrente	001	2577-1	14979-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 50.107,50
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 13.653,00
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 36.454,50

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	666,0000	20,5000	13.653,00
Certidão	Número	Validade				
CND TRABALHISTA	23128659/2021	24/01/2022				
Certidão Negativa de Tributos Federais e Divida At	A501.ED9F.ADF4.E6D5	25/01/2022				
Certidão Negativa Municipal	339/2021	28/11/2021				
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024639186-02	26/11/2021				
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	20210923033001090247537	22/10/2021				

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS DE CLINICO GERAL NO CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.
Forma de pagamento: Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal



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	Entido em	Requisição Nº	Empenho Nº
3375/2021	01/10/2021	1019	3359/2021

Licitação	Número
Tipo	23/2019
Pregão	

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
843	48/2019 - SIM-AM: 482019	4	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2022

Credor						
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	2687-5	02.567.891/0001-98				
Endereço	Bairro					
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504	BENTHEIN					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591237	Conta Corrente	001	2577-1	14979-7

Classificação da despesa	
06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo do empenho
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 13.653,00
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor liquidado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 13.653,00
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações	
Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 13.653,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHISTA: 23128659/2021 VALIDADE: 24/01/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: A501.ED9F.ADF4.E6D5 VALIDADE: 25/01/2022
Certidão Negativa Municipal : 339/2021 VALIDADE: 28/11/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024639186-02 VALIDADE: 26/11/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 20210923033001090247537 VALIDADE: 22/10/2021

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS DE CLINICO GERAL NO CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.
Forma de pagamento: Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal

Documentos fiscais									
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	12	Outras	01/10/2021	13.653,00					



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°
3894	18/10/2021	3910	3375/2021	3359/2021	1019

Licitação	Número
Tipo	23
Pregão	

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	4	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2022
843 48							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2687-5	02.567.891/0001-98				
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA						
Endereço	Bairro	BENTHEIN				
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591237	Conta Corrente	001	2577-1	14979-7

Classificação da despesa	Valor
2450 06 SECRETARIA DE SAUDE	
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 13.653,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	R\$ 13.653,00

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS	CLINA RESTON	01/10/2021	R\$ 13.653,00
Recursos			
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -			

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Treze Mil, Seiscentos e Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 3359/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal



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:
012
Data e Hora da Emissão:
01/10/2021 11:48:21
Operador Emissor:
CLINICA M. F.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02567891000198** I.E.: I.M.: **106** Telefone: **4532591237**
Nome/Razão: **CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA**
Endereço: **AVENIDA JOSÉ BONIFACIO, 1504 - CENTRO - 85898000**
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail: **tatianec94@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **77819605000133** I.E.: I.M.: **266**
Nome/Razão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS**
Endereço: **RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - ALTO ALEGRE - 85898000**
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail: **conceicaoosr@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	666 consultas no centro de saude conforme contrato 048/2019 no valor unitario de 20,50	13.653,00	0,00	13.653,00	2,17	296,27

Total Serviços (R\$) **13.653,00**

Total ISS (R\$) **296,27**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (2,17)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	296,27	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **13.356,73**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 637/2019
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: EF48A0E9.07F9ADFC.6F0EEB98.1863AC06 (verificada em 01/10/2021 às 11:48:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



18/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:27:45
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.014.949

VALOR TOTAL 13.356,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9EB.08F.2D1.FEE.578

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2021****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 171520****Inscrição / Contribuinte**

106 - CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

CPF/CNPJ

02567891000198

Endereço Correspondência

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN

CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 106	2021	1	IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN	19/10/2021	296,27	0,00	0,00	0,00	0,00	296,27
Total:					296,27	0,00	0,00	0,00	0,00	296,27

Observações

nota fiscal N° 012

**Município de São José das Palmeiras -
77.819.605/0001-33**

Parcela	Vencimento
1 / 1	19/10/2021
Código FEBRABAN	
4122	
Espécie/Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	296,27
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 171520 Empresa do município: 106	
Sacado	
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	
Cedente	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Recibo Sacado	

Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33

Local Pagamento	Parcela	Vencimento
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DO SICREDI	1 / 1	19/10/2021
Cedente	Código FEBRABAN	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	4122	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie
19/10/2021		Aceite
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	R\$	Valor Moeda
Instruções	Identificação	
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL	GR: 171520	
nota fiscal N° 012	(=) Valor Documento	296,27
	(-) Desconto até o vencimento	0,00
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA		
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN		
CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR		
Empresa do município: 106		

81700000002-3 96274122202-1 11019078038-4 20000171520-6

Equiplano

STM 500.20660



Baixado.

18/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:27:46
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 296,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

IDENTIFICADOR 1: 02.567.891/0001 98

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B64.D35.6BE.5E2.284

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