

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 **4316/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **02/12/2021** Requisição Nº **1465** Req. Compra Nº **4360**

Licitação
Tipo **Pregão** Número **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 **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA** Matrícula **2687-5** CPF/CNPJ **02.567.891/0001-98**

Endereço **AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504** Bairro **BENTHEIN**
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone **4532591237** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **14979-7**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 33.715,00
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\$ 16.564,00
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 17.151,00

Outras informações

Histórico							
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total	
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	808,0000	20,5000	16.564,00	
Certidão			Número		Validade		
CND TRABALHISTA			29839310/2021		28/03/2022		
Certidão Negativa de Tributos Federais e Divida At			7213.F474.A9D7.403F		28/03/2022		
Certidão Negativa Municipal			438/2021		29/01/2022		
Certidão de Débitos Tributários Estadual			024802112-83		21/12/2021		
Certificado de Regularidade do FGTS CRF			2021111903232584920832		18/12/2021		

DESPESA COM 808 CONSULTAS MEDICAS NO CENTRO DE SAUDE, CONFORME COMPROVANTES 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 **4333/2021** Emitido em **02/12/2021** Requisição Nº **1465** Empenho Nº **4316/2021**

Licitação
Tipo Pregão Número **23/2019**

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 **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA** Matrícula **2687-5** CPF/CNPJ **02.567.891/0001-98**

Endereço **AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504** Bairro **BENTHEIN**

Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone **4532591237** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **14979-7**

Classificação da despesa
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
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho	R\$ 16.564,00
Valor liquidado	R\$ 16.564,00
Saldo à Liquidar	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 16.564,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHISTA: 29839310/2021 VALIDADE: 28/03/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 7213.F474.A9D7.403F VALIDADE: 28/03/2022
Certidão Negativa Municipal : 438/2021 VALIDADE: 29/01/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024802112-83 VALIDADE: 21/12/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021111903232584920832 VALIDADE: 18/12/2021

DESPESA COM 808 CONSULTAS MEDICAS NO CENTRO DE SAUDE, CONFORME COMPROVANTES 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	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	20	Outras	01/12/2021	16.564,00					



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°
4968	10/12/2021	5281	4333/2021	4316/2021	1465

Licitação

Tipo	Número
Pregão	23

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	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

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

Valor

R\$ 16.564,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 16.564,00

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
		CLINICA RESTON	01/12/2021	R\$ 16.564,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezesesseis Mil, Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 4316/2021.

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:
020
Data e Hora da Emissão:
01/12/2021 11:24:51
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 BONIFÁCIO, 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	808 consultas no centro de saúde conforme contrato 048/2019 no valor un.de 20,50	16.564,00	0,00	16.564,00	2,17	359,44

**ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS**

Setor: _____

Data: _____

Nome: Elvânia

Assinatura: [Assinatura]

Isabela S. S. S.
Fiscal de Contratos

Total Serviços (R\$) **16.564,00**

Total ISS (R\$) **359,44**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (2,17)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	359,44	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **16.204,56**

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

2450

PROCON

Autenticidade: 309F2061.C8110AB3.8769FE20.45C05038 (verificada em 01/12/2021 às 11:25:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Emissão de comprovantes

G3371015088372681
10/12/2021 15:12:15

10/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:55
257702577 SEGUNDA VIA 0003
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	10/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.577.000.014.949
VALOR TOTAL	16.204,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7
NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507
=====

NR.AUTENTICACAO	8.F77.125.4AB.4AC.BCE
-----------------	-----------------------

10/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:56
257702577 SEGUNDA VIA 0004

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 10/12/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 359,44

***** 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 3.481.569.864.C8F.AD5

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

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2021****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal**

Guia: 171803

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	10/12/2021	359,44	0,00	0,00	0,00	0,00	359,44
Total:					359,44	0,00	0,00	0,00	0,00	359,44

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 020, mês 12/2021.

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

Parcela	Vencimento
1 / 1	10/12/2021
Código FEBRABAN	
4122	
Espécie/Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	359,44
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 171803 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	10/12/2021
Cedente	Código FEBRABAN	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	4122	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie
10/12/2021		Aceite
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	R\$	Valor Moeda
Instruções	Identificação	
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL	GR: 171803	
Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 020, mês 12/2021.	(=) Valor Documento	
	359,44	
	(+) 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		

81700000003-1 59444122202-5 11210078038-9 20000171803-6 STM 500.2066x

