

# 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
<b>4228/2021</b>	Ordinário	30/11/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da	Fim da	Fim da vig.	Início da	Fim da	Fim da exe.
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	8714-9	088.623.689-41				
DEISE PALMIRA ALVES DA SILVA						
Endereço	Bairro					
RUA SÃO JOSÉ, 203 - CASA	Centro					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 2.199,46
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Valor empenhado
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	R\$ 1.000,00
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	Saldo atual
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 1.199,46
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA CIRURGIA DE PARTO UNICO POR CESARIANA, CID 10: O82, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017 E DEMAIS 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
4244/2021	30/11/2021		4228/2021

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da	Fim da	Fim da vig.	Início da	Fim da	Fim da exe.
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	8714-9	088.623.689-41				
DEISE PALMIRA ALVES DA SILVA						
Endereço		Bairro				
RUA SÃO JOSÉ, 203 - CASA		Centro				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000					

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.000,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor liquidado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	R\$ 1.000,00
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	R\$ 1.000,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA CIRURGIA DE PARTO UNICO POR CESARIANA, CID 10: 082, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017 E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Tipo								
Nota Fiscal Eletrônica	20	Outras	19/11/20	1.000,00				

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°
5083	10/12/2021	5314	4244/2021	4228/2021	

### 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

DEISE PALMIRA ALVES DA SILVA

Matrícula

8714-9

CPF/CNPJ

088.623.689-41

Endereço

RUA SÃO JOSÉ, 203 - CASA

Bairro

Centro

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

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\$ 1.000,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.000,00

### Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

### Recursos

Documento

Data

Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

AUXILIO

19/11/2021

R\$ 1.000,00

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 4228/2021.

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\$ 1000,00 (mil reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados com ajuda de procedimento de **CIRURGIA DE PARTO ÚNICO POR CESARIANA, CID 10: O82**, 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, 19 de novembro de 2021.

**DEISE PALMIRA ALVES DA SILVA**

**CPF: 088.623.689-41**

**RG: 12.850.889-9 SSP – PR**

**TE: 0982 1720 0680 0148 0153**

**CARTÃO SUS: 700 0036 5323 6007**

**SICREDI - Ag: 0715 Conta: 000059239**

**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:

**020**

Data e Hora da Emissão:

**19/11/2021 15:51:30**

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 - ALTO ALEGRE - 85898000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR**e-Mail: **tatianec94@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08862368941**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **DEISE PALMIRA ALVES DA SILVA**Endereço: **Rua São José, 203 - 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, CID082.	1.000,00	0,00	1.000,00	3,00	30,00

Total Serviços (R\$) **1.000,00**Total ISS (R\$) **30,00**

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\$) **1.000,00****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: DFB851D7.2B48B757.ACDE7A58.909B6B1E (verificada em 22/11/2021 às 09:43:19)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.16  
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 5.923-9

FAVORECIDO: DEISE PALMIRA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 088.623.689-41

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 10/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121006

AUTENTICACAO SISBB: 7.5E6.DDD.35F.F82.DDC