

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 **59/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/01/2022** Requisição Nº **3** Req. Compra Nº **4512**

Licitação
Tipo
Processo inexigibilidade
Número
2/2021 de 11/05/2021

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da Fim da Fim da vig. Início da Fim da Fim da exe.
1017 35/2021 - SIM-AM: 352021 1 17/05/2021 17/11/2021 17/05/2022 17/05/2021 17/11/2021 17/05/2022

Credor
Fornecedor **HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA** Matrícula **41-8** CPF/CNPJ **77.105.021/0001-04**
Endereço **RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147** Bairro **ALTO ALEGRE**
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone **4532591122** Tipo de conta **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **5720-7**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 650.000,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E R\$ 64.978,60
2820 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 585.021,40

Outras informações**Histórico**

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
1564	Cauterização		UN	14,0000	61,5000	861,00
1560	Drenagem		SERV	35,0000	49,7500	1.741,25
1559	Lavagem de ouvido		SERV	4,0000	36,9000	147,60
15207	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	26,0000	1.450,0000	37.700,00
	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 às 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização					
15208	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	8,0000	2.900,0000	23.200,00
	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização					
1562	Retiradas de Corpos Estranhos		SERV	23,0000	49,7500	1.144,25
1561	Sutura		SERV	5,0000	36,9000	184,50

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	49119531/2021	02/05/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	7958385752A24175	14/04/2022
Certidão Negativa Municipal	473/2021	01/03/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	025351876-50	04/03/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022010501253229541920	03/02/2022

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnóstico. Conforme NF e demais comprovantes em anexo
Forma de pagamento: Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da prestação dos serviços.

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
59/2022	Ordinário	15/01/2022	3	4512

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE: 77.105.021/0001-04
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
59/2022	15/01/2022	3	59/2022

Licitação	Número
Tipo	2/2021
Processo inexigibilidade	

Contrato/Aditivo								
Sequência	Contrato	Aditivo	Início da	Fim da	Fim da vig.	Início da	Fim da	Fim da exe.
1017	35/2021 - SIM-AM: 352021	1	17/05/2021	17/11/2021	17/05/2022	17/05/2021	17/11/2021	17/05/2022

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	41-8	77.105.021/0001-04				
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA						
Endereço		Bairro				
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147		ALTO ALEGRE				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591122	Conta Corrente	001	2577-1	5720-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 64.978,60
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor liquidado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 64.978,60
2820 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\$ 64.978,60

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 49119531/2021 VALIDADE: 02/05/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 7958385752A24175 VALIDADE: 14/04/2022
Certidão Negativa Municipal : 473/2021 VALIDADE: 01/03/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 025351876-50 VALIDADE: 04/03/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022010501253229541920 VALIDADE: 03/02/2022

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnóstico. Conforme NF e demais comprovantes em anexo
Forma de pagamento: Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da prestação dos serviços.

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

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°
20	19/01/2022	205	59/2022	59/2022	3

Licitação

Tipo	Número
Processo inexigibilidade	2

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
1017	35	1	17/05/2021	17/11/2021	17/05/2022	17/05/2021	17/11/2021	17/05/2022

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA	41-8	77.105.021/0001-04

Endereço	Bairro
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147	ALTO ALEGRE

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591122	Conta Corrente	001	2577-1	5720-7

Classificação da despesa

2820 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

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

Valor

R\$ 64.978,60

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 64.978,60

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 -	HOSPITAL SAO 06/01/2022	R\$ 64.978,60

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Sessenta e Quatro Mil, Novecentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 59/2022.

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:

033

Data e Hora da Emissão:

06/01/2022 10:19:42

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: 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	08 plantoes de 24h no valor un de 2900,00 total 23200,00	64.978,60	0,00	64.978,60	3,00	1.949,36
	26 plantoes de 12 h no valor un de 1450,00 total 37700,00					
	14 cauterizacao un 61,50 total 861,00					
	04 lavagem ouvido un 36,90 total 147,60					
	05 suturas un 36,90 total 184,50					
	23 retirada corpo estranho un 49,75 total 1144,25					
	35 drenagem un 49,75 total 1741,25					

ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: _____

Data: _____

Nome: SÃO JOSE DAS PALMEIRAS

Assinatura: _____

Fiscal de Contratos

Total Serviços (R\$) 64.978,60

Total ISS (R\$) 1.949,36

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	1.949,36	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 63.029,24

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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 3856F820.9F864E1B.92BE40F0.C14AB27 (verificada em 06/01/2022 às 11:17:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:02:30
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 19/01/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.005.720

VALOR TOTAL 63.029,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 5.720-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 6.86B.FF3.2B2.0FF.7B4

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2022****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 172140****Inscrição / Contribuinte****52 - HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA****CPF/CNPJ****77105021000104****Endereço Correspondência****RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE****CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR****Demonstrativo**

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 52	2022	1	IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN	19/01/2022	1949,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1949,36
Total:					1949,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1949,36

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 033, mês 01/2022.

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

Parcela 1 / 1	Vencimento 19/01/2022
Código FEBRABAN 4122	
Espécie/Quantidade Moeda R\$	
(=) Valor Documento	1.949,36
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação GR: 172140 Empresa do município: 52	
Sacado HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS	
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 PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DO SICREDI	Parcela 1 / 1	Vencimento 19/01/2022
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	Código FEBRABAN 4122	
Data Emissão 19/01/2022	Cadastro/Documento	Espécie
Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
		Valor Moeda
Instruções PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL	Identificação GR: 172140	
	(=) Valor Documento	1.949,36
	(-) Desconto até o vencimento	0,00
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA		
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE		
CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR		
Empresa do município: 52		

81740000019-3 49364122202-8 20119078038-1 20000172140-2 STM 500.2067f



19/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:02:30
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 19/01/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 1.949,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

IDENTIFICADOR 1: 77.105.021/0001 04

=====

NR.AUTENTICACAO 4.221.277.71E.6F2.C60