

# 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>371/2022</b>	Ordinário	04/02/2022	118	4681

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

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada	
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	41-8	77.105.021/0001-04				
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMERAS LTDA						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 585.021,40
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
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\$ 77.647,20
2820 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 507.374,20

### Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
1564	Cauterização		UN	4,0000	61,5000	246,00
1560	Drenagem		SERV	24,0000	49,7500	1.194,00
15207	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	10,0000	1.450,0000	14.500,00
	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	21,0000	2.900,0000	60.900,00
	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	14,0000	49,7500	696,50
1561	Sutura		SERV	3,0000	36,9000	110,70

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	3960289/2022	29/07/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	A21D.2BEA.7D12.45E6	23/07/2022
Certidão Negativa Municipal	32/2022	01/04/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	026025249-01	31/05/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022012401081609974200	22/02/2022

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e



## 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>371/2022</b>	Ordinário	04/02/2022	118	4681

serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnostico. Conforme comprovantes em anexo.  
Realizacao de Plantões extras foram feito a partir do dia 17/01 devido a médica do centro de saúde estar de férias conforme documnto 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.

---

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
<b>377/2022</b>	04/02/2022	118	371/2022

Licitação	Número
Tipo	2/2021
Processo inexigibilidade	

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	35/2021 - SIM-AM: 352021	1	17/05/2021	17/11/2021	17/05/2022	17/05/2021	17/11/2021	17/05/2022

Credor						
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
<b>HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA</b>	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		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 77.647,20
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\$ 77.647,20
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\$ 77.647,20

Servidor que autorizou a liquidação  
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 3960289/2022 VALIDADE: 29/07/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: A21D.2BEA.7D12.45E6 VALIDADE: 23/07/2022  
Certidão Negativa Municipal : 32/2022 VALIDADE: 01/04/2022  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 026025249-01 VALIDADE: 31/05/2022  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022012401081609974200 VALIDADE: 22/02/2022

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 comprovantes em anexo.  
Realização de Plantões extras foram feitos a partir do dia 17/01 devido a médica do centro de saúde estar de férias conforme documento 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°
428	14/02/2022	428	377/2022	371/2022	118

### 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\$ 77.647,20

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 77.647,20

### Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

### Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	HOSPITAL SAO	02/02/2022	R\$ 77.647,20

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Setenta e Sete Mil, Seiscentos e Quarenta e Sete Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 371/2022.

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:  
**034**  
Data e Hora da Emissão:  
**01/02/2022 11:55:48**  
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	21 plantões de 24 h un 2900,00 total 60900,00 10 plantões de 12 h un 1450,00 total 14500,00 03 suturas un 36,90 total 110,70 04 cauterização un 61,50 total 246,00 14 retirada corpo estranho un 49,75 total 696,50 24 drenagem un 49,75 total 1194,00	77.647,20	0,00	77.647,20	3,00	2.329,42

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

Sector: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Fiscal de Contrato

Total Serviços (R\$) **77.647,20**

Total ISS (R\$) **2.329,42**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	2.329,42	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **75.317,78**

**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: 8C7EB2A6.501BFD19.59D554C4.7E89A4A9 (verificada em 01/02/2022 às 11:56:18)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2022****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 173097****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	15/02/2022	2329,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2329,42
Total:					2329,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2329,42

**Observações**

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 034, mês 02/2022.

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

Parcela <b>1 / 1</b>	Vencimento <b>15/02/2022</b>
Código FEBRABAN <b>4122</b>	
Espécie/Quantidade Moeda <b>R\$</b>	
(=) Valor Documento	<b>2.329,42</b>
(-) Desconto até o vencimento	<b>0,00</b>
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação <b>GR: 173097 Empresa do município: 52</b>	
Sacado <b>HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>	
Cedente <b>Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33</b>	
Recibo Sacado	

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

Local Pagamento <b>PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DO SICREDI</b>	Parcela <b>1 / 1</b>	Vencimento <b>15/02/2022</b>
Cedente <b>Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33</b>	Código FEBRABAN <b>4122</b>	
Data Emissão <b>15/02/2022</b>	Cadastro/Documento	Espécie
Carteira	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda
Instruções <b>PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL</b>	Aceite	Valor Moeda
Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 034, mês 02/2022.	Identificação <b>GR: 173097</b>	(=) Valor Documento <b>2.329,42</b>
	(-) Desconto até o vencimento	<b>0,00</b>
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
<b>HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA</b>		
<b>RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE</b>		
<b>CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR</b>		
<b>Empresa do município: 52</b>		

81780000023-1 29424122202-4 20215078038-7 20000173097-3 STM 500.2067m





14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:56:41  
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 14/02/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.005.720

VALOR TOTAL 75.317,78

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 5.720-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 0.941.5CA.4C3.F25.45A

---

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:56:42  
257702577 SEGUNDA VIA 0006

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 14/02/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 2.329,42

\*\*\*\*\* 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 5.F84.ED5.DDD.40E.D19

---

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