

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 **476/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/02/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número

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 **DELVI ALUISIO HOFFMAN** Matrícula **4257-9** CPF/CNPJ **603.794.809-72**
Endereço **R PROJETADA "B", 18** Bairro **SOL NASCENTE**
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 45.800,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	R\$ 800,00
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 45.000,00

Outras informações

Histórico

DESPEZA COM AJUDA DE SERVICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, CID 10: L72, 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 **491/2022** Emitido em **22/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **476/2022**

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 **DELVI ALUISIO HOFFMAN** Matrícula **4257-9** CPF/CNPJ **603.794.809-72**
Endereço **R PROJETADA "B", 18** Bairro **SOL NASCENTE**
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 800,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Valor liquidado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS R\$ 800,00
2830 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\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
61061 - NELTON BRUM

Histórico _____
DESPESA COM AJUDA DE SERVICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, CID 10: L72, CONFORME LEI MUNICIPAL N° 593/2017 DE 14/06/2017 E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

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°
894	15/03/2022	894	491/2022	476/2022	

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

DELVI ALUISIO HOFFMAN

Matrícula

4257-9

CPF/CNPJ

603.794.809-72

Endereço

R PROJETADA "B", 18

Bairro

SOL NASCENTE

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

2830 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Valor

R\$ 800,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

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

DELVI

Data

14/02/2022

Valor

R\$ 800,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 476/2022.

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 **RS 800,00 (oitocentos reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados com ajuda de procedimento de cirurgia de **Cistos foliculares da pele e do tecido subcutâneo, CID 10: L72**, 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, 16 de fevereiro de 2022.

DELVI ALUISIO HOFFMANN
CPF: 603.794.809-72
RG: 4.394.352-9 SESP PR
TE: 0208 2094 0612 148 0156
CARTÃO SUS: 708 0038 7203 7323
SICREDI - Ag: 0715 Conta: 20020-4

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:

035

Data e Hora da Emissão:

14/02/2022 10:19:28

Operador Emissor:

HOSPITAL S. J.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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: **60379480972**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **DELVI ALUISIO HOFFMANN**Endereço: **rua marechal teodoro da fonseca, 18 - casa - bairro sol nascente - 85898000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR**

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Ajuda de cirurgia CID: L72	800,00	0,00	800,00	3,00	24,00

Total Serviços (R\$) **800,00**Total ISS (R\$) **24,00**

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\$) **800,00****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: 3A8816A9.5A96D811.A42A02DA.7B52240B (verificada em 14/02/2022 às 10:19:54)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32
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: 20.020-4

FAVORECIDO: DELVI ALUISIO HOFFMANN

CPF/CNPJ: 603.794.809-72

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 15/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031502

AUTENTICACAO SISBB: E.0AC.33C.89D.065.D49