

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
1486/2022	Ordinário	12/04/2022		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
PATRICIA DARELI SANTOS	9143-0	092.213.619-00
Endereço	Bairro	
RUA SR. DO BONFIM, 679	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 37.800,00
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\$ 2.424,00
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 35.376,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE HISTERECTOMIA ABERTA, CID 10 N83, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº .675/2022 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
1508/2022	12/04/2022		1486/2022

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo								
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor						
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
PATRICIA DARELI SANTOS	9143-0	092.213.619-00				
Endereço		Bairro				
RUA SR. DO BONFIM, 679		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000					

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 2.424,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
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\$ 2.424,00
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\$ 2.424,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE HISTERECTOMIA ABERTA, CID 10 N83, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº .675/2022 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°
1632	18/04/2022	1822	1508/2022	1486/2022	

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 **PATRICIA DARELI SANTOS** Matrícula 9143-0 CPF/CNPJ 092.213.619-00
Endereço RUA SR. DO BONFIM, 679 Bairro CENTRO
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\$ 2.424,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 2.424,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
61061 - NELTON BRUM
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - PATRICIA 12/04/2022 R\$ 2.424,00

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dois Mil, Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 1486/2022.

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 **R\$ 2.424,00 (dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados no procedimento **de Histerectomia Aberta, CID 10: N.83**, conforme Lei Municipal nº. 675/2022 de 24/03/2022, auxílio às cirurgias e internamentos hospitalares de emergência, dando-lhe por este recibo a devida quitação.

São José das Palmeiras, 12 de abril de 2022.

Patricia Le.

PATRÍCIA DARELI SANTOS

CPF: 092.213.619-00

RG: 12.649.231-6 SSP PR

TE: 1036 8380 0612 148 0157

CARTÃO SUS: 704 2072 9907 1687

290 - PagSeguro Internet S.A. - Ag: 0001 Conta: 10170524-2

ERONISES F. DA SILVA
Secretário de Saúde
Portaria nº 08/2019

ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 198.134.909-00

RG: 639.688-7 SSP/PR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CASCATEL / PR**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 1358

Série: 13

Emitido em: 07/04/2022

Número NFS-e
1911

Data e Hora de Emissão
07/04/2022 00:00:00

Código de Verificação
7493738251207251048020230
407042023991220

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ / CPF: 72.510.480/0001-41 Inscrição Municipal: 4494100
Nome/Razão Social: CENTRO DE ONCOLOGIA CASCATEL LIMITADA
Endereço: RUA SOUZA NAVES 3248, CENTRO
Município: CASCATEL
Fone: (45) 3220-4100 E-mail: financeiro@ceonc.com.br

Inscrição Estadual:

UF: PR CEP: 85801-120

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 092.213.619-00
Nome/Razão Social: Patrícia Dareli Santos
Endereço: Rua Dos Professores 579 Centro
Município: Enéas Marques
Fone:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: PR

CEP: 85630-000

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Histerectomia Aberta. 3.200,00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 3.200,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	Ret. Federais R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------------------

Atividade: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Cód. Trib. Municipal: 403003 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios,

CNAE: 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	3,0000	R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 07/04/2022

Regime Especial de Tributação:

ISS Retido: NÃO

Natureza da Operação: 0 - Tributada Integralmente

Optante Simples: NÃO

Local de Prestação: Cascavel / PR

Incentivador Cultural: NÃO

Município de Incidência: CASCATEL / PR

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 1358 série 13, emitido em 07/04/22.

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.

- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Trib aprox R\$: 430,40 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 109,44 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B



G332180921371416101
18/04/2022 09:26:12

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2577-1
Conta corrente 16507-7 F S F M S S J PALMEIRAS

Creditado

Banco 290 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 101705242
CPF 092.213.619-00
Nome favorecido PATRICIA DARELI DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.801
Valor 2.424,00
Destinação 0
Data transferência 18/04/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 744116C18E17DFA0

Assinada por	JB810782 APARECIDA A RIBEIRO	18/04/2022 09:18:04
	J4983787 NELTON BRUM	18/04/2022 09:26:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.