

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 **854/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **15/03/2022** 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

LUCAS ULNHORST DA SILVA

Matrícula

7664-3

CPF/CNPJ

125.729.419-96

Endereço

LINHA BAIXADÃO, SN

Bairro

ZONA RURAL

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\$ 42.900,00

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Valor empenhado

R\$ 1.000,00

3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Saldo atual

2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 41.900,00

Do Exercício

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM PROCEDIMENTO DE CROSSLINKING EM OLHO DIREITO, CID 10: H18.6, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPILITARES 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 N°	Empenho N°
874/2022	15/03/2022		854/2022

Licitação	Número
Tipo	
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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	7664-3	125.729.419-96
LUCAS ULNHORST DA SILVA		
Endereço		Bairro
LINHA BAIXADÃO, SN		ZONA RURAL
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
		Tipo de conta bancária
		Banco
		Agência
		Conta

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.000,00
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\$ 1.000,00
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\$ 1.000,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPEZA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM PROCEDIMENTO DE CROSSLINKING EM OLHO DIREITO, CID 10: H18.6, CONFORME LEI MUNICIPAL N° 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPILATARES 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°
1501	01/04/2022	1512	874/2022	854/2022	

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 LUCAS ULNHORST DA SILVA Matrícula 7664-3 CPF/CNPJ 125.729.419-96
Endereço LINHA BAIXADÃO, SN Bairro ZONA RURAL
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\$ 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 - LUCAS 08/03/2022 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 854/2022.

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\$ 1.000,00 (mil reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados com ajuda de procedimento de **Crosslinking em olho direito, CID 10: H18.6**, 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, 08 de março de 2022.

LUCAS ULHORST DA SILVA

CPF: 125.729.419-96

RG: 12.398.429-3 SESP PR

TE: 1110 7296 0647 148 0160

CARTÃO SUS: 704 8030 8041 6848

Banco do Brasil - Ag: 2577-1 Conta: 27.531-X

ERONISES F. DA SILVA
Secretário de Saúde
Portaria nº 08/2013

ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPE: 198.134.909-00

RG: 639.688-7 SSP/PR

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

7785

Data e Hora da Emissão:

22/02/2022 13:43:51

Operador Emissor:

PROCHNAU S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11310514000160

I.E.:

I.M.: 974476

Telefone: 3054-1314

Nome/Razão: PROCHNAU SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA GENERAL ESTILAC LEAL, 1695 - S-120 Q-10 - CENTRO - 85900120

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: auprochnau@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12572941996

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: Lucas Ulnhorst da Silva

Endereço: Linha Baixadão - 80000000

Município: São José das Palmeiras

UF: PR

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Realizado procedimento de Crosslinking em olho direito. Cid H18.6.	2.800,00	0,00	2.800,00	3,00	84,00

Total Serviços (R\$) 2.800,00

Total ISS (R\$) 84,00

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\$) 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 87AB5EC5.B56D850C.570CC6EC.11817FFD (verificada em 22/02/2022 às 13:43:52)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:41
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 01/04/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.027.531

VALOR TOTAL 1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCAS ULNHORST DA SILVA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 27.531-X

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 0.15B.BB4.E6C.78C.D29

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