

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
1036/2022	Ordinário	21/03/2022		

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			Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor			6121-2	030.818.359-25
Zilda Rohling				
Endereço			Bairro	Centro
Rua São José , Sn				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000		Conta Corrente	001 2577-1 510024461-1

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 41.900,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
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\$ 1.000,00
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 40.900,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE COLECISTECTOMIA CID 10: K8 CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA E DEM/ 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
1058/2022	21/03/2022		1036/2022

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		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		6121-2		030.818.359-25	
Zilda Rohling					
Endereço		Bairro		Centro	
Rua São José, Sn					
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
São José das Palmeiras/PR		85898-000		Conta Corrente	001 2577-1 510024461-1

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
DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE COLECISTECTOMIA CID 10: K81, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA 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°
1504	01/04/2022	1515	1058/2022	1036/2022	

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 _____
Zilda Rohling 6121-2 030.818.359-25
Endereço _____ Bairro _____
Rua São José, Sn Centro
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
São José das Palmeiras/PR 85898-000 Conta Corrente 001 2577-1 510024461-1

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 - ZILDA 21/03/2022 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 1036/2022.

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 **cirúrgico de Colecistectomia, CID 10: K81**, 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, 04 de março de 2022.



ZILDA ROHLING

CPF: 030.818.359-25

RG: 7.824.484-4 SESP PR

TE: 0718 7298 0612 148 0164

CARTÃO SUS: 700 0017 4061 7201

SICREDI - Ag: 0715 Conta: 59117-3

ERONIGES F. DA SILVA
Secretário de Saúde
Paraná nº 08/2013

ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 198.134.909-00

RG: 639.688-7 SSP/PR



PREFEITURA MUNICIPAL NOVA AURORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
257

Data e Hora da Emissão	25/02/2022 09:33:13	Competência	FEVEREIRO 2022	Código de Verificação	UTJ70NYOX
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Aurora

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO DR. AURELIO REGAZZO				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	34.503.311/0001-95	Inscrição Municipal	11690	Município	Nova Aurora
Endereço	R ALAGOAS, 305, CENTRO				
Cep	85410-000	Telefone	(45) 3243-1839	Email	
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Zilda Rohling				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	030.818.359-25	Inscrição Municipal		Município	
Endereço	Rua/Av. não informado, 1998, Bairro não informado				
Cep		Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.01	Despesas de procedimento cirúrgico colecistectomia CID: K81	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00 x 2,00	20,00

Código do serviço

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista	1.000,00			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.000,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R\$	1.000,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00	
Outras Retenções	0,00	Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Não	ISS	20,00	
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Nova Aurora

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 47,60 (4,76%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
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: 59.117-3

FAVORECIDO: ZILDA ROHLING

CPF/CNPJ: 030.818.359-25

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 01/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040108

AUTENTICACAO SISBB: 1.49D.DA9.D30.8DE.303