

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
2056/2022	Ordinário	16/05/2022		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
Joezio Monteiro de Oliveira	4032-1	334.926.979-68
Endereço		Bairro
LINHA SAO CAETANO		

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000		Conta Corrente	748	704-8	47112

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 28.428,00
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\$ 2.424,00
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 26.004,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE ARTOPLASTIA TOTAL DO QUADRIL, CID 10: M16, CONFORME LEI MUNICIPAL 675/2022, AUXILIO CIRURGIAS E INTERNAIMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA 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 **2096/2022** Emitido em **16/05/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2056/2022**

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 **Joezio Monteiro de Oliveira** Matrícula **4032-1** CPF/CNPJ **334.926.979-68**
Endereço **LINHA SAO CAETANO** Bairro _____
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone _____
Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **704-8** Conta **47112**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 2.424,00**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 2.424,00**
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS
2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

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 CIRURGIA DE ARTOPLASTIA TOTAL DO QUADRIL, CID 10: M16, CONFORME LEI MUNICIPAL 675/2022, AUXILIO 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°
2404	24/05/2022	2606	2096/2022	2056/2022	

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
Joezio Monteiro de Oliveira	4032-1	334.926.979-68
Endereço		Bairro
LINHA SAO CAETANO		

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000		Conta Corrente	748	704-8	47112

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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	Documento	Data	Valor
		JOEZIO	24/05/2022	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 2056/2022.

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 2.424,00 (dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados no procedimento **de cirurgia de artroplastia total do quadril, CID 10: m16**, 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 maio de 2022.

Joezio M de Oliveira

JOEZIO MONTEIRO DE OLIVEIRA

CPF: 334.926.979-68

RG: 13.470.775 SSP SP

CARTÃO SUS: 708 5025 6928 7380

TE: 0009 9249 2364 148 0157

Banco do Brasil - Ag: 2577-1 Conta poupança: 19.667-3

ERONISES F. DA SILVA

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

ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 198.134.909-00

RG: 639.688-7 SSP/PR



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	525
Data da emissão da nota	03/05/2022 13:49:29
Data do fato gerador	03/05/2022 13:49:29
Código de verificação	POKX2O0M3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO E SANTANA SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
 Nome/Razão social: ARAUJO E SANTANA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 19.800.560/0001-59 Inscrição municipal: 111177
 Endereço: R OTÁVIO SILVEIRA FILHO Número: 201 Bairro: Bom Jesus CEP: 88503-430
 Complemento:
 Município: Lages UF: SC
 E-mail: adm@procont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3222-4870

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: JOEZIO MONTEIRO DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 334.926.979-68 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Estrada Geral Número: s/n Bairro: São Geraldo CEP: 85898-000
 Complemento: Interior
 Município: São José das Palmeiras UF: PR
 E-mail: Telefone: Celular: (44) 98825-6190

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente procedimento cirúrgico de artroplastia total do quadril CID: m16	4.000,0000	1,0000	4.000,0000	4.000,00x2,00 =	80,00
Dados para depósito Banco: Unicred - 136 Ag: 1501 C/C: 210800-3					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.000,00		Valor líquido = R\$ 4.000,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.000,00	80,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

a

Situação desta NFS-e: Normal

DN: 15/04/1958

Dr. Diego Santana

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 538,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 83,20 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:35:27
257702577 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2022

NR. DOCUMENTO 172.577.510.019.667

VALOR TOTAL 2.424,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOEZIO MONTEIRO OLIVEIRA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 510.019.667-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 172.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO F.B04.D19.A8D.08A.44F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.