

# 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 **2055/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/05/2022** 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 **LAURA LUIZ GONCALVES** Matrícula **7618-0** CPF/CNPJ **972.746.829-20**

Endereço **PARIGOT DE SOUZA, 644** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **715-3** Conta **17152-2**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 30.852,00
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\$ 28.428,00

### Outras informações

### Histórico

DESPEZA COM AJUDA DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (CATARATA), CID 10: H26.9, CONFORME LEI MUNICIPAL 675/2022, AUXILIO CIRURGIAS E INTERNAMENTOS 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 <b>2095/2022</b>	Emitido em 13/05/2022	Requisição Nº	Empenho Nº 2055/2022
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 <b>LAURA LUIZ GONCALVES</b>	Matrícula 7618-0	CPF/CNPJ 972.746.829-20
Endereço PARIGOT DE SOUZA, 644		Bairro CENTRO
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR	CEP 85898-000	Fone
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 748
	Agência 715-3	Conta 17152-2

Classificação da despesa 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 2830 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo do empenho R\$ 2.424,00 Valor liquidado R\$ 2.424,00 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  
DESPEZA COM AJUDA DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (CATARATA), CID 10: H26.9, 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°
2403	24/05/2022	2605	2095/2022	2055/2022	

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 LAURA LUIZ GONCALVES Matrícula 7618-0 CPF/CNPJ 972.746.829-20  
Endereço PARIGOT DE SOUZA, 644 Bairro CENTRO  
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 748 Agência 715-3 Conta 17152-2

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 - LAURA	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 2055/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



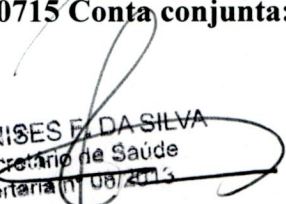
**ESTADO DO PARANÁ**  
**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.005.558/0001-34

# 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 cirurgia de Facectomia com implante de lente intraocular (catarata), CID 10: H26.9**, 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, 13 de maio de 2022.

  
LAURA LUIZ GONSALVES  
CPF: 972.746.829-20  
RG: 4.496.413-9 SSP PR  
CARTÃO SUS: 700 0037 4097 1104  
TE: 2836 8720 604 129 59  
Sicredi - Ag: 0715 Conta conjunta: 17152-2

  
ERONISES F. DA SILVA  
Secretário de Saúde  
Portaria nº 087/2013  
ERONISES FERNANDES DA SILVA  
Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 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:

**3025**

Data e Hora da Emissão:

**10/05/2022 09:25:51**

Operador Emissor:

BRESSANIM B.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **12069777000191**

I.E.:

I.M.: **971779**Telefone: **45 30546060**Nome/Razão: **BRESSANIM E BRESSANIM LTDA**Endereço: **LARGO SAO VICENTE DE PAULO, 1431 - S 120 Q 2 - SALA 01 - CENTRO - 85900215**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **glb@sercomtel.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **97274682920**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **LAURA LUIZ GONSALVES**Endereço: **PARIGOT DE SOUZA, 644 - CENTRO - 00000000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR**

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Serviços médicos prestados referente a cirurgia de Facectomia com implante de lente intraocular. (Catarata.).	4.500,00	0,00	4.500,00	3,00	135,00

Total Serviços (R\$) **4.500,00**Total ISS (R\$) **135,00**

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\$) **4.500,00****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**

Tributos totais estimados nesta nota fiscal (lei 12.741/2012) : 6,65% R\$ 299,25

PROCON

Autenticidade: 5DDC4A69.6CA0EF2C.3F52A19A.09E68813 (verificada em 10/05/2022 às 09:25:53)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.50  
2577102577 SEGUNDA VIA 0003

## 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: 17.152-2

FAVORECIDO: LAURA LUIZ GONCALVES

CPF/CNPJ: 972.746.829-20

VALOR: R\$ 2.424,00

DEBITO EM: 24/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052405

AUTENTICACAO SISBB: 4.351.F05.424.693.EA6