

# 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
1881/2022	Ordinário	03/05/2022	691	5256

Licitação	Número
Pregão	23/2019 de 03/07/2019

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
	843	48/2019 - SIM-AM: 482019	5	16/07/2019	16/02/2020	16/08/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/07/2022

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2687-5	02.567.891/0001-98				
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA						
Endereço	Bairro					
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504	BENTHEIN					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591237	Conta Corrente	001	2577-1	14949-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 84.543,50
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 18.101,50
2800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 66.442,00

Outras informações

Histórico						
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	883,0000	20,5000	18.101,50
Certidão	Número	Validade				
CND TRABALHISTA	6672633/2022	24/08/2022				
Certidão Negativa de Tributos Federais e Divida At	1D78.1C7E.4E36.D956	24/08/2022				
Certidão Negativa Municipal	171/2022	01/07/2022				
Certidão de Débitos Tributários Estadual	0262144483-01	25/06/2022				
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022042303505799461333	22/05/2022				

DESPESA REFERENTE 833 CONSULTAS NO CENTRO DE SAUDE COMPETENCIA ABRIL/2022, CONFORME NF EM ANEXO.  
Forma de pagamento: Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal

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°
1912/2022	03/05/2022	691	1881/2022

Licitação	Número
Pregão	23/2019

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
	843	48/2019 - SIM-AM: 482019	5	16/07/2019	16/02/2020	16/08/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/07/2022

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2687-5	02.567.891/0001-98				
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA						
Endereço	Bairro					
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504	BENTHEIN					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591237	Conta Corrente	001	2577-1	14949-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 18.101,50
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor liquidado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 18.101,50
2800 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\$ 18.101,50

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 6672633/2022 VALIDADE: 24/08/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 1D78.1C7E.4E36.D956 VALIDADE: 24/08/2022

Certidão Negativa Municipal : 171/2022 VALIDADE: 01/07/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 0262144483-01 VALIDADE: 25/06/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022042303505799461333 VALIDADE: 22/05/2022

DESPESA REFERENTE 833 CONSULTAS NO CENTRO DE SAUDE COMPETENCIA ABRIL/2022, CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2167	10/05/2022	2175	1912/2022	1881/2022	691

Licitação  
Tipo  
Pregão

Número  
23

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
	843	48	5	16/07/2019	16/02/2020	16/08/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/07/2022

Credor  
Fornecedor  
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Matrícula  
2687-5

CPF/CNPJ  
02.567.891/0001-98

Endereço  
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504

Bairro  
BENTHEIN

Cidade/UF  
São José das Palmeiras/PR

CEP  
85898-000

Fone  
4532591237

Tipo de conta bancária  
Conta Corrente

Banco  
001

Agência  
2577-1

Conta  
14949-7

Classificação da despesa  
2800 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO

Valor  
R\$ 18.101,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 18.101,50

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 -	CLINICA	10/05/2022	R\$ 18.101,50

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezoito Mil, Cento e Um Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1881/2022.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal





**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**  
Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
**034**  
Data e Hora da Emissão:  
**02/05/2022 11:41:06**  
Operador Emissor:  
CLINICA M. R.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **02567891000198** I.E.: **ISENTA** I.M.: **106** Telefone: **4532591237**  
Nome/Razão: **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA**  
Endereço: **AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN - 85898000**  
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail: **tatianec94@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **77819605000133** I.E.: I.M.: **266**  
Nome/Razão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS**  
Endereço: **RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - ALTO ALEGRE - 85898000**  
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail: **conceicaoosr@hotmail.com**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	883 consultas no centro de saúde conforme contrato 048/2019 no valor un 20,50	18.101,50	0,00	18.101,50	3,00	543,04

ATESTO QUE OS MATERIAIS  
OU SERVIÇOS FORAM  
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

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

*Sérgio Arley*  
Fiscal de Contratos

Total Serviços (R\$) **18.101,50**

Total ISS (R\$) **543,04**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	543,04	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **17.558,46**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 637/2019  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.  
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON

Autenticidade: AF6C6C6E.8238D15E.B7754AC1.4B81D3C6 (verificada em 02/05/2022 às 11:41:31)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





## Emissão de comprovantes

G3351016469013471  
10/05/2022 16:53:41

10/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:53:00  
257702577 SEGUNDA VIA 0004  
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	10/05/2022
NR. DOCUMENTO	552.577.000.014.949
VALOR TOTAL	17.558,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA  
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7  
NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.033.529.D40.37F.33A
-----------------	-----------------------



**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2022****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal**

Guia: 183373

**Inscrição / Contribuinte**

106 - CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

CPF/CNPJ

02567891000198

Endereço Correspondência

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN

CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR

**Demonstrativo**

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 106	2022	1	IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN	10/05/2022	543,04	0,00	0,00	0,00	0,00	543,04
Total:					543,04	0,00	0,00	0,00	0,00	543,04

**Observações**

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 034, mês 05/2022.

**Município de São José das Palmeiras -  
77.819.605/0001-33**

Parcela	Vencimento
1 / 1	10/05/2022
Código FEBRABAN	
4122	
Espécie/Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	543,04
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 183373 Empresa do município: 106	
Sacado	
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	
Cedente	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Recibo Sacado	

**Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33**

Local Pagamento	Parcela	Vencimento
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DO SICREDI	1 / 1	10/05/2022
Cedente	Código FEBRABAN	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	4122	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie
10/05/2022		Aceite
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	R\$	Valor Moeda
Instruções	Identificação	
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL	GR: 183373	
Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 034, mês 05/2022.	(=) Valor Documento	
	543,04	
	(+) Desconto até o vencimento	
	0,00	
	(+) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	Empresa do município: 106	
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN		
CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR		

81730000005-3 43044122202-2 20510078038-1 20000183373-6 STM 500.2068e



10/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:53:00  
257702577 SEGUNDA VIA 0008

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 10/05/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 543,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

-----

IDENTIFICADOR 1: 02.567.891/0001 98

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4E6.85E.B32.C6F.17E

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