

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 **2643/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/06/2022** 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 **REGINA ROHLING RAUBER** Matrícula **4403-2** CPF/CNPJ **787.563.599-34**
Endereço **AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1998** Bairro **ALTO ALEGRE**
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
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%)
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 21.480,00
Valor empenhado	R\$ 2.424,00
Saldo atual	R\$ 19.056,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE CALCULOSE DE VESICULA BILIAR, CD 10 K80.1, CONFORME LEI MUNICIPAL 675/2022 DE 24/03/2022, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES D EMERGENCIA. CONFORME NF 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 **2693/2022** Emitido em **10/06/2022** Requisição Nº Empenho Nº **2643/2022**

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 **REGINA ROHLING RAUBER** Matrícula **4403-2** CPF/CNPJ **787.563.599-34**
Endereço **AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1998** Bairro **ALTO ALEGRE**
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 do empenho
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 2.424,00
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\$ 2.424,00
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\$ 2.424,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPEZA COM AJUDA DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE CALCULOSE DE VESICULA BILIAR, CID 10: K80.1, CONFORME LEI MUNICIPAL 675/2022 DE 24/03/2022, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES D EMERGENCIA. CONFORME NF 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°
3045	21/06/2022	3060	2693/2022	2643/2022	

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 REGINA ROHLING RAUBER Matrícula 4403-2 CPF/CNPJ 787.563.599-34
Endereço AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1998 Bairro ALTO ALEGRE
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\$ 2.424,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 2.424,00

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 - REGINA 21/06/2022 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 2643/2022.

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 Calculose da vesícula biliar com outras formas de colecistite, CID 10: K80.1**, 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, 06 de junho de 2022.



REGINA ROHLING RAUBER

CPF: 787.563.599-34

RG: 8.312.434-2 SSP PR

CARTÃO SUS: 708 6010 6477 7583

TE: 0284 3456 0604 148 0154

Banco do Brasil - Ag: 2577-1 Conta: 24.462-7



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
320

Data e Hora da Emissão	10/05/2022 11:49:25	Competência	MAIO 2022	Código de Verificação	DTAWE3YYT
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	Regia Rohling Rauber				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	787.563.599-34	Inscrição Municipal		Município	São José das Palmeiras
Endereço	Av José Bonifacio, 1998, Centro				
Cep	80215-090	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.01	Despesas médicas hospitalares	2.500,0000	1,0000	2.500,0000	2.500,00 x 2,00	50,00

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	2.500,00			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	2.500,00
(-) 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	50,00
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	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\$ 336,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 119,00 (4,76%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

21/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
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 21/06/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.024.462

VALOR TOTAL 2.424,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REGINA ROHLING RAUBER

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 24.462-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F0B.F98.417.A13.2D4

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