

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
2451/2022	Ordinário	01/06/2022	891	5505

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 66.442,00
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\$ 18.491,00
2800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 47.951,00

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	902,0000	20,5000	18.491,00
Certidão	Número	Validade				
CND TRABALHISTA	6672633/2022	24/08/2022				
Certidao 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	2022053103380461524989	29/06/2022				

DESPESA COM ATENDIMENTO MEDICO DE CLINICO EM GERAL NO CENTRO DE SAUDE COMPETENCIA MAIO. 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 2494/2022	Emitido em 01/06/2022	Requisição Nº 891	Empenho Nº 2451/2022
----------------------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 18.491,00
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\$ 18.491,00
2800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações	Total de retenções
	R\$ 0,00
Retenções	Valor líquido
	R\$ 18.491,00

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: 2022053103380461524989 VALIDADE: 29/06/2022

DESPESA COM ATENDIMENTO MEDICO DE CLINICO EM GERAL NO CENTRO DE SAUDE COMPETENCIA MAIO. 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2885	10/06/2022	2899	2494/2022	2451/2022	891

Licitação

Tipo	Número
Pregão	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	Matrícula	CPF/CNPJ
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	2687-5	02.567.891/0001-98

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

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\$ 18.491,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 18.491,00

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	Documento	Data	Valor
		CLINICA RESTON	10/06/2022	R\$ 18.491,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezoito Mil, Quatrocentos e Noventa e Um Reais, referente ao pagamento do empenho número 2451/2022.

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:
036
Data e Hora da Emissão:
01/06/2022 16:35:09
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
4.01	902 consultas no centro de saúde conforme contrato 048/2019 no valor un 20,50	18.491,00	0,00	18.491,00	2,17	401,25

**ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS**

Sector: _____

Data: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

2800
Isabela Adalberto
Fiscal de Contratos

Total Serviços (R\$) **18.491,00**

Total ISS (R\$) **401,25**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (2,17)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	401,25	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **18.089,75**

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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: B52DF515.18E3446E.1C5CFF0A.9FA7A9AC (verificada em 01/06/2022 às 16:35:31)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



10/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:04:54
257702577 SEGUNDA VIA 0003

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 10/06/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.014.949

VALOR TOTAL 18.089,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO D.D53.1B1.AC6.83C.3DE

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.

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

Guia: 183515

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	13/06/2022	401,25	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25
Total:					401,25	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 036, mês 06/2022.

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

Parcela	Vencimento
1 / 1	13/06/2022
Código FEBRABAN	
4122	
Espécie/Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	401,25
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 183515 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 AGÊNCIAS DO SICREDI	1 / 1	13/06/2022
Cedente	Código FEBRABAN	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	4122	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie
13/06/2022		GR: 183515
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	R\$	
Instruções	(=) Valor Documento	
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL	401,25	
Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 036, mês 06/2022.	(+) Desconto até o vencimento	
	0,00	
	(+) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA		
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN		
CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR		
Empresa do município: 106		

81710000004-8 01254122202-7 20613078038-3 20000183515-2 STM 500.2068k



10/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:59:30
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 10/06/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 401,25

***** 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 9.6A0.8D9.734.8AA.16A