

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 3694/2022	Tipo Ordinário	Emissão em 08/08/2022	Requisição Nº 1365	Req. Compra Nº 5963
----------------------------	-------------------	--------------------------	-----------------------	------------------------

Licitação

Tipo
Processo inexigibilidade

Número
4/2022 de 08/07/2022

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim de vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1165	51/2022 - SIM-AM: 512022		13/07/2022	13/07/2023		13/07/2022	13/07/2023	

Credor

Fornecedor HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA	Matrícula 41-8	CPF/CNPJ 77.105.021/0001-04
Endereço RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147	Bairro ALTO ALEGRE	
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR	CEP 85898-000	Fone 4532591122
	Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001
	Agência 2577-1	Conta 5720-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	RS 100.000,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	RS 38.400,00
2821 49481 INCREMENTO TEMPORARIO PAB E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EMENDAS 49481	Saldo atual
Do Exercício	RS 61.600,00

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
15207	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	12,0000	1.600,0000	19.200,00
	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 às 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1) Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização					
15208	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	6,0000	3.200,0000	19.200,00
	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1) Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	19096178/2022	12/12/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	83EA.26D8.C895.CDED	12/12/2022
Certidão Negativa Municipal	240/2022	14/08/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	027020638-59	18/10/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022080201154842585990	31/08/2022

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnóstico. Conforme comprovantes em anexo.

REALIZADO 12 PLANTÕES DE 12 HORAS E 6 PLANTÕES DE 24 HORAS.

Forma de pagamento: Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da prestação dos serviços, mediante entrega nota fiscal

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	Emissão em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3694/2022	Ordinário	08/08/2022	1365	5963

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 REQUISIÇÃO DE EMPENHO

Requisição			Lançamento Integrado
Número	Tipo	Emitido em	Requisição de compra
1365	Ordinário	02/08/2022	5963/2022

Forma de pagamento

Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da prestação dos

Prazo de

0 Dias

Licitação		Contrato			
Tipo	Número	Natureza do procedimento	Processo nº	Homologação	Ativo
Processo inexigibilidade	4/2022	Credenciamento/Chamame	55	13/07/2022	

Credor

Fornecedor

HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMERAS LTDA

Endereço

RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

E-Mail: tatianec94@hotmail.com

CPF/CNPJ

77.105.021/0001-04

Bairro

CEP

85898-000

Matrícula

41-8

Fone

4532591122

FAX

Certidões

Documento

CND TRABALHISTA

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At

Certidão Negativa Municipal

Certidão de Débitos Tributários Estadual

Certificado de Regularidade do FGTS CRF

Certidão

19096178/2022

83EA.26D8.C895.CDE0

240/2022

027020638-59

2022080201154842585990

Validade

12/12/2022

12/12/2022

14/08/2022

18/10/2022

31/08/2022

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

2821 49481 INCREMENTO TEMPORARIO PAB E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EMENDAS 49481

Do Exercício

Valor

R\$ 38.400,00

Histórico

Itens da requisição

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Total
15207	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 às 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1) Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização	SERV	12,00	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
15208	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1) Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização	SERV	6,00	R\$ 3.200,00	R\$ 19.200,00

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 3765/2022 Emitido em 08/08/2022 Requisição Nº 1365 Empenho Nº 3694/2022

Licitação
Tipo Processo inexigibilidade Número 4/2022

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
1165 51/2022 - SIM-AM 512022 13/07/2022 13/07/2023 13/07/2022 13/07/2023

Credor
Fornecedor HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA Matrícula 41-8 CPF/CNPJ 77.105.021/0001-04
Endereço RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 Bairro ALTO ALEGRE
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone 4532591122 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 2577-1 Conta 5720-7

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 38.400,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 38.400,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E
2821 49481 INCREMENTO TEMPORARIO PAB E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EMENDAS 49481

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 38.400,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHEISTA: 19096178/2022 VALIDADE: 12/12/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: B3EA.26D8.C695.CDEO VALIDADE: 12/12/2022
Certidão Negativa Municipal : 240/2022 VALIDADE: 14/08/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 027020630-59 VALIDADE: 19/10/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022080201154842585990 VALIDADE: 31/08/2022

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnóstico. Conforme comprovantes em anexo.
REALIZADO 12 PLANTÕES DE 12 HORAS E 6 PLANTÕES DE 24 HORAS.
Forma de pagamento: Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da prestação dos serviços, mediante entrega nota fiscal

APARECIDA CONCEIÇÃO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultural e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

FRONISES 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°
4136	10/08/2022	4146	3765/2022	3694/2022	1365

Licitação	Número
Tipo	4
Processo inexigibilidade	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início de execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
1165 51		13/07/2022	13/07/2023		13/07/2022	13/07/2023	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	41-8	77.105.021/0001-04
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA		

Endereço	Bairro
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147	ALTO ALEGRE

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591122	Conta Corrente	001	2577-1	5720-7

Classificação da despesa
2821 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor
R\$ 38.400,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 38.400,00

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

49481 - INCREMENTO TEMPORARIO PAB E	Conta bancária 249068 - Banco do Brasil S/A -	HOSPITAL SÃO	10/08/2022	R\$ 38.400,00
-------------------------------------	---	--------------	------------	---------------

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trinta e Oito Mil e Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3694/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

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

Requisição de compra por lote

Requisição		Licitação					
Número	Processo	Processo Inexigibili	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão	Qto. de itens	
5963		4/2022	56/2022	13/07/2022	02/06/2022	2	
Contrato/Aditivo							
Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada
Sequência: 1165 - 51-1/2022		13/07/2022	13/07/2023		13/07/2022	13/07/2023	
Fiscal do contrato							
GIAN BY HAIN ELIAS							
Solicitante				Fornecedor			
Código	Nome	41-8 HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA					
3881	ERONISES FERNANDES DA SILVA	Tel.: 4532591122 E-Mail: tofiarac94@hotmail.com					
Local				Tipo do empenho			
6001	Departamento Saude.	1 - Ordinário					
Órgão							
06	SECRETARIA DE SAUDE						
Forma de pagamento				Tipo			
Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da prestação dos serviços, medi				Depósito bancário			
Entrega				Prazo			
Local				0 Dias			
Descrição							
(

001 Lote 001

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
15207 Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 às 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 001 Marca:	SERV	12,00	1.600,00	19.200,00
15208 Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 002 Marca:	SERV	6,00	3.200,00	19.200,00
TOTAL				38.400,00
TOTAL GERAL				38.400,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.002.10.302.0007.2062 38.400,00
Cod 02821 Fonte 49481 G.Fonte: E 38.400,00



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:

045

Data e Hora da Emissão:

02/08/2022 17:12:52

Operador Emissor:

HOSPITAL S. J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **77105021000104**

I.E.:

I.M.: **52**

Telefone: **4532591122**

Nome/Razão: **HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA**

Endereço: **RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE - 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 Cálculo	Aliq.	ISS
4.03	12 plantões de 12 horas no valor unitário de R\$1.600,00 = R\$ 19.200,00	38.400,00	0,00	38.400,00	3,00	1.152,00
	6 plantões de 24 no valor unitário de R\$ 3.200,00 = R\$19.200,00					

Gian Belfrain Elias
Fiscal de Contratos

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

Setor: _____

Data: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Total Serviços (R\$) **38.400,00**

Total ISS (R\$) **1.152,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **37.248,00**

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: 22429730.44850788.49D078BC.76B36998 (verificada em 02/08/2022 às 17:12:52)

Equipiano - NFS-e 500.20090



PLANILHA DE CONSULTAS

DATA	PACIENTE	HORARIO
14/07/22	Arthur da Silva Guedes	18:45
14/07/22	Eva Campos	21:10
15/07/22	Marta Gomes	18:25
15/07/22	Luciana Aparecida Mota	19:55
15/07/22	Maria De Souza Meira	19:30
15/07/22	André Costa de Almeida	21:00
15/07/22	Jackson de Souza	22:50
16/07/22	Maria Leonilda R. da Silva	10:00
16/07/22	Ozita Gonçalves Rigo	10:00
16/07/22	Maria Dantas	10:00
16/07/22	Elzira Maria Mangoni	11:00
16/07/22	Valter Moscardi	11:30
16/07/22	Fernando Weber Erbes	16:00
16/07/22	Werick K. Tenuti	17:25
16/07/22	Leticia Gomes de Oliveria	19:15
17/07/22	Zenaide Alves França	03:05
17/07/22	Lavinia Vitoria da Silva Neves	04:00
17/07/22	Livia Maria Mattos de Oliveira	18:00
17/07/22	Caio Jorge	18:50
18/07/22	Andréia Ferreira Martins	02:10
18/07/22	Milton Gonçalves	04:00
18/07/22	Silvana Moreira	18:00
18/07/22	Eduardo de Andrade Moura	18:10
18/07/22	José Edson Lopes França	18:20
18/07/22	Eduarda Andrade Lopes França	18:20
18/07/22	Patricia Lopes dos Santos	18:30
18/07/22	João Miguel da Cruz Oliveira	18:40
18/07/22	Valdecir Rodrigues	18:45
18/07/22	Edina Deliberalli dos Santos	19:00
18/07/22	Maria de Fatima Ferreira da Silva	19:10
18/07/22	Carmosina Eufrasia dos Santos	19:15

19/07/22	Kauan Felipe Mueller	09:52
19/07/22	Emanuel Almeida dos Santos	18:20
19/07/22	Willian Henrique Teixeira Albino	19:05
19/07/22	Marcieli da Silva Teixeira	19:15
20/07/22	José Teixeira de Souza	19:20
20/07/22	Quitéria Gomes da Silva	19:40
20/07/22	Debora Belcuron cabral	23:00
20/07/22	Quitéria Gomes da Silva	23:05
21/07/22	Antonio João Da Silva	06:00
21/07/22	Tania Refina Kepsel Honrad	18:20
21/07/22	Edmar da Silva Camara	18:30
21/07/22	Rafael Arruda Camara	18:40
21/07/22	Renata Arruda Camara	18:45
21/07/22	Diocleia Joana Galdino	18:50
21/07/22	Matilde Leonir Brixiner Costa	19:00
21/07/22	Maria Anastacia Rozinki	19:15
21/07/22	Francisco Gomes de Souza	19:35
21/07/22	Theo Lucca Seni Guedes	15:00
22/07/22	Ivonete Tavares Souza	09:00
23/07/22	Luiz Deliberalli	09:00
23/07/22	Nelci Maria Cotomau	09:25
23/07/22	Raimundo Norato da Silva	09:50
23/07/22	Rubens Francisco de Oliveira	10:10
23/07/22	Elma Kanchen Ferreira	10:20
23/07/22	Maria Madalena Gulart Feroldi	14:30
23/07/22	Miguel de Oliveira Farias	15:00
23/07/22	Luzia de Fatima Crizol Bernabê	15:00
23/07/22	Yolanda Maria Ferreira	15:15
23/07/22	Antonio Marcos Bassi	18:30
23/07/22	Antonio dos Santos	19:00
24/07/22	Tereza Borba	15:30
24/07/22	José Borba Sobrinho	15:30
24/07/22	Maria Madalena G. Feroldi	18:00
24/07/22	Laura Luiz Gonçalves	15:57

Anestesia	Procedimento	Profissional	Assinatura Presente sus
Não	Retirada de Pontas	Téc. Francisca	—
Não	Soro + medicação	Téc. Simone	—
Não	Eletracardiograma	Téc. Simone	—
Não	Curativo em MSE	Téc. Simone	—
Sim	Sutura MSE	Téc. Lourdes / Dr. H	—
Não	Consulta + Eletracardiog	Téc. II / Dr. Miguel	—
Não	Consulta + medicação	Téc. Lourdes / Dr. H	—
Sim	Retirada de Unha	Téc. Francisca / Dr. H	—
Sim	R.C.E	Téc. Lourdes / Dr. Miguel	—
Não	Parada Cardíaca	Téc. Francisca / Dr. Miguel	—
Não	Eletracardiograma	Téc. Simone	—
Não	Soro + medicação	Edina / Enf	—
Sim	Retirada de feto sebáceo	Téc. Simone / Dr. Miguel	—
Não	Consulta / Transfusão	Téc. Francisca	—
Sim	Retirada de feto sebáceo	Téc. Simone / Dr. Miguel	—
Não	Consulta + medicação	Téc. Rosilene / Dr. Miguel	—
Sim	Retirada de Unha	Téc. Simone / Dr. Miguel	—
Não	Epistaxe	Téc. Lourdes / Francisca	—
Não	Emergência	Téc. Rosilene / Dr. Miguel	—
Não	Curativo	Téc. Lourdes	—
Sim	Sutura	Téc. Simone / Dr. Miguel	—
Não	Eletracardiograma	Téc. Francisca / Dr. Miguel	—
Não	Cost + sutura	Téc. Francisca / Dr. Miguel	—
Não	Acidente com PPA 40m RE com Soro Acidente com Soro e mato com	Téc. Lourdes	—
Não	Consulta + Curativo	Téc. Lourdes	—
Sim	Sutura	Téc. Lourdes	—
Não	Medicação após elito	Téc. Lourdes	—
Sim	1 Drenagem	Téc. Simone / Dr. Miguel	—
Não	23 cauterização	Téc. Francisca	—
Sim	01 Drenagem	Téc. Simone / Dr. Miguel	—
Sim	Cair no olho	Téc. Lourdes / Dr. Miguel	—
Não	Fratura de punho D	Téc. Lourdes / Dr. Miguel	—

Elisete Barbosa Lima
Luzia Cruzal

Dr. Daniel Almeida
~~Dr. Miguel~~

~~Dr. H~~
Dr. R

Dr. X

PLANILHA DE PROCEDIMENTOS

DATA	PACIENTE	PROCEDIMENTO
15/07/22	Maria De Souza Meira	Consulta/samu/transferida
19/07/22	Kauan Felipe Muller	R.C.E
21/07/22	Antônio João Da Silva	Emergência
22/07/22	Theo Lucca Soni Guedes	Sutura
23/07/22	Luzia de Fatima Crizol Bernabê	Acidente/samu/ transferida
23/07/22	Vitor Gabriel Bonfanti	Sutura
23/07/22	Laura Luiz Gonçalves	Atendimento/ Óbito
27/07/22	Adail Pereira de Almeida	01Drenagem
27/07/22	Fabio Rafael Drescher	02Cauterização
29/07/22	Valter Carlos Moscardi	01Drenagem
31/07/22	Leonardo Dos Santos Dezilio	Corpo Estranho no olho
31/07/22	Miguel Henrique Galindo	Fratura MSD(punho)

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2022****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 183808**

Inscrição - Contribuinte

52 - HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA

CPF/CNPJ

77105021000104

Endereço Correspondência

RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE

CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 52	2022	1	IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN	10/08/2022	1152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1152,00
Total:					1152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1152,00

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 045, mês 08/2022.

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

Parcela	Vencimento
1 / 1	10/08/2022
Código FEVERABAN 4122	
Espécie/Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	1.152,00
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(=) Mora/Multa	
(=) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Objeto Documento	
Identificação	
GR: 183808 Empresa do município: 52	
Sacado	
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS	
Cedente	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Razão Sacado	

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

Local Pagamento	Parcela	Vencimento
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI	1 / 1	10/08/2022
Cedente	Código FEBRABAN	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	4122	
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie
10/08/2022		Acéle
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	R\$	
Instruções	Identificação	
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL	GR: 183808	
Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 045, mês 08/2022.	(=) Valor Documento	
	1.152,00	
	(=) Desconto até o vencimento	
	0,00	
	(=) Outras Deduções	
	(=) Mora/Multa	
	(=) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Cobrado	
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA		
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE		
CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR		
Empresa do município: 52		

81790000011-5 52004122202-4 20810078035-5 20000183805-1

STM 500.20661





Emissão de comprovantes

G3311014262139411
10/08/2022 14:52:25

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:56
257702577 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 412545 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 24.906-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.005.720

VALOR TOTAL 37.248,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 5.720-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.024.906

NR.AUTENTICACAO B.F06.B5F.758.0C9.65C

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:56
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 412545 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 24.906-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	552.577.000.008.845
VALOR TOTAL	1.152,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5
NR. DOCUMENTO 552.577.000.024.906

IDENTIFICADOR 1:	77.105.021/0001 04
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.876.257.892.88E.9C6
-----------------	-----------------------

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