

# 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
1037	31/03/2021	1099	656/2021	657/2021	

### 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 Matricula CPF/CNPJ  
FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES 7767-4 805.199.469-87

Endereço Bairro  
RUA MANOEL RIBAS, 1163 CENTRO

Cidade/UF CEP Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
São José das Palmeiras/PR 85898-000

### Classificação da despesa

2500 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Valor

R\$ 1.000,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.000,00

### Servidor que autorizou o pagamento

57621 - NELTON BRUM

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	31.501	15/03/2021	R\$ 1.000,00

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 657/2021.

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

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>657/2021</b>	Ordinário	05/03/2021		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	7767-4	805.199.469-87				
Endereço		Bairro				
RUA MANOEL RIBAS, 1163		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000					

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 31.800,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	R\$ 1.000,00
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 30.800,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE CISTO DO OVARIO CID 10 - N83 À PACIENTE FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES, CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

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 **656/2021** Emitido em **05/03/2021** Requisição N° **657/2021** Empenho N° **657/2021**

### 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 **FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES** Matrícula **7767-4** CPF/CNPJ **805.199.469-87**

Endereço **RUA MANOEL RIBAS, 1163** Bairro **CENTRO**

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**

**10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial**

**3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS**

**2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Saldo do empenho

**R\$ 1.000,00**

Valor liquidado

**R\$ 1.000,00**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 1.000,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

**61061 - NELTON BRUM**

### Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE CISTO DO OVARIO CID 10 - N83 À PACIENTE FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES, CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	2150	Outras	05/03/2021	1.000,00					

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua: Tiradentes nº 1000

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\$ 1.000,00 (um mil reais)**, referente à ajuda de serviços médicos prestados com ajuda de procedimento de **CIRURGIA DE CISTO DO OVÁRIO, CID 10 – N83** à paciente **FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES**, conforme Lei Municipal nº. 593/2017 de 14/06/2017, auxílio às cirurgias e internamentos hospitalares de emergência, dando-lhe por este recibo a devida quitação.

São José das Palmeiras, 04 de Março de 2021.



**FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES**

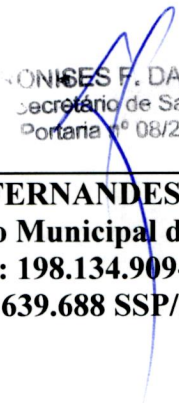
**CPF: 805.199.469-87**

**RG: 5.722.477-0 SSP/PR**

**TE: 0284 2863 0680 – 148 - 0160**

**CARTÃO SUS: 703408251943014**

**SICREDI - Ag: 0715 – Conta: 00019252-0**



**ERONISES F. DA SILVA**  
Secretário de Saúde  
Portaria nº 08/2013

**ERONISES FERNANDES DA SILVA**

**Secretário Municipal de Saúde**

**CPF: 198.134.909-00**

**RG: 639.688 SSP/PR**



**Hospital São José das Palmeiras Ltda**

CNPJ 77.105.021/0001-04 - ALVARÁ 65/2012 - CÓD. MUNIC. 52

Rua Gov. Munhoz da Rocha, 1147 - Centro - Fone: 45 3259-1122  
85898-000 - São José das Palmeiras - PR

**Nota Fiscal de Prestação de Serviços**  
**Série "F"**

1.<sup>a</sup> via

№ 2150

São José das Palmeiras, 04 de maio de 2021

Nome Fredrick Albert Robinson

Endereco R. Harold Lima N.º 1163

CNPJ-MF/CPF 805 133 969 -87 CCE/RG \_\_\_\_\_

Cidade Los Mochis Estado SC

Natureza da Operação\_\_\_\_\_Prestamos os serviços abaixo relacionados:

Quant.	Descrição	P. Unitário	P. TOTAL
	Agride de madeira nº 83		1.000 e
	(sem inf nos)		

**PROCON/PR** [www.pr.gov.br/procompr](http://www.pr.gov.br/procompr)  
**0800-41-1512**  
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba/PR  
 CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400

Tributos totais estimados nesta Nota Fiscal  
(Lei 12.741/2012): \_\_\_\_\_ % R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL

1,000.00

Elloir Fátima Maronês Benacchio Eireli - EPP - Fone 45 3268-1410 - Inscrição Estadual 42601433-58  
CNPJ 78.790.631/0001-49 - 02 bls. 50x3 - 2051 a 2150 - AIDF 088/2019 - 01/2019



## Emissão de comprovantes

G3311514435728751  
15/03/2021 14:56:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.09  
2577102577 SEGUNDA VIA 0004

### 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 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 19.252-0

FAVORECIDO: FRANCISCA ALMEIDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 805.199.469-87

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB: 2.D54.A0F.CE7.95C.95B