

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77619605000133 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
4393/2022	Ordinário	09/09/2022		

Licitação

Tipo	Número
Processo inexigibilidade	4/2022 de 08/07/2022

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Ativo	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	Matrícula	CPF/CNPJ				
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA	41-8	77.105.021/0001-04				
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

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 310.224,20
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 3.990,00
2820 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 306.234,20

Outras informações

Histórico

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	19096178/2022	12/12/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	83EA.26D8.C895.CDE0	12/12/2022
Certidão Negativa Municipal	421/2022	05/11/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	027020638-59	18/10/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022082100523825483434	19/09/2022

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 23 PLANTÕES DE 12 HORAS E 8 PLANTÕES DE 24 HORAS.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85698000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número

4464/2022

Emitido em

09/09/2022

Requisição Nº

Empenho Nº

4393/2022

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

85698-000

Fone

4532591122

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2577-1

Conta

5720-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

Saldo do empenho

R\$ 3.990,00

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Valor liquidado

R\$ 3.990,00

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

2820

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

Saldo a Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

TOTAL R\$ 655,90,00

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 3.990,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 19096178/2022 VALIDADE: 12/12/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 83EA.26D8.C895.CDR0 VALIDADE: 12/12/2022

Certidão Negativa Municipal : 421/2022 VALIDADE: 05/11/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 027020638-59 VALIDADE: 18/10/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2322082100523825483434 VALIDADE: 19/09/2022

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 23 PLANTÕES DE 12 HORAS E 3 PLANTÕES DE 24 HORAS.

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4747	13/09/2022	5016	4464/2022	4393/2022	

Licitação	Número
Processo inexigibilidade	4

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							
1165 51		13/07/2022	13/07/2023		13/07/2022	13/07/2023	

Credor

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

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	
2820 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\$ 3.990,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 3.990,00

Servidor que autorizou o pagamento

61601 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 1200 - Banco do Brasil S/A -	Documento	Data	Valor
		HOSPITAL SJP	13/09/2022	R\$ 3.990,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Três Mil, Novecentos e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 4393/2022.

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4392/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/09/2022** Requisição nº Req. Compra nº

Licitação

Tipo **Processo inexigibilidade** Número **4/2022 de 08/07/2022**

Contrato/Aditivo

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

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	R\$ 61.600,00
10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	R\$ 61.600,00
2821 49481 INCREMENTO TEMPORARIO PAB E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EMENDAS 49481	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 0,00

Outras informações

Histórico

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	19096178/2022	12/12/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	83EA.26D8.C895 CDEO	12/12/2022
Certidão Negativa Municipal	421/2022	05/11/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	027020638-59	18/10/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022082100523825483434	19/09/2022

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 23 PLANTÕES DE 12 HORAS E 8 PLANTÕES DE 24 HORAS.



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

4463/2022

Emitido em

09/09/2022

Requisição Nº

Empenho Nº

4392/2022

Licitação

Tipo

Sem licitação

Número

Contrato/Aditivo

Sequência

Contrato

Ativo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim de vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA

Matrícula

41-8

CNPJ/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

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

Saldo do empenho

R\$ 61.600,00

Valor liquidado

R\$ 61.600,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 61.600,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 19096170/2022 VALIDADE: 12/12/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 83EA.26D8.C895.CDE0 VALIDADE: 12/12/2022

Certidão Negativa Municipal : 421/2022 VALIDADE: 05/11/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 027020638-59 VALIDADE: 18/10/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022882100523825483434 VALIDADE: 19/09/2022

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 23 PLANTÕES DE 12 HORAS E 8 PLANTÕES DE 24 HORAS.

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4748	13/09/2022	5017	4463/2022	4392/2022	

Licitação

Tipo	Número
Processo inexigibilidade	4

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		13/07/2022	13/07/2023		13/07/2022	13/07/2023	

Credor

Forneceador	Matrícula	CPF/CNPJ				
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA	41-8	77.105.021/0001-04				
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\$ 61.600,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 61.600,00

Servidor que autorizou o pagamento

61601 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos


Documento	Data	Valor
49481 - INCREMENTO TEMPORARIO PAB E	13/09/2022	R\$ 61.600,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Sessenta e Um Mil e Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 4392/2022.

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: 85896000 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	Qtd. de itens
6246		42022	55/2022	13/07/2022	06/09/2022	7

Contrato/Aditivo								
Contrato	Aditivo	Início de vigência	Fim de vigência	Fim de vigência atualizada	Início de execução	Fim de execução	Fim de execução atualizada	
Sequência: 1165 - 51-1/2022		13/07/2022	13/07/2023		13/07/2022	13/07/2023		

Fiscal do contrato

GIAN BYHAIN ELIAS

Solicitante

Código Nome
3881 ERONISES FERNANDES DA SILVA

Local
6001 Departamento Saude.

Órgão
06 SECRETARIA DE SAUDE

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, medi

Entrega

Local

Descrição

Lote
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 eventual 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	23,00	1.600,00	36.800,00
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	8,00	3.200,00	25.600,00
TOTAL				62.400,00

Lote
002 Lote 002

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
1559 Lavagem de ouvido Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 001 Marca:	UN	4,00	45,00	180,00
1560 Drenagem Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 002 Marca:	UN	15,00	55,00	825,00
1561 Sutura Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 003 Marca:	UN	5,00	55,00	275,00
1562 Retiradas de Corpos Estranhos Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 004 Marca:	UN	17,00	55,00	935,00
1564 Cauterização Solicitação: 51/2022 Processo: 14/2022 Conta/Fonte/GF: 02821/49481/E Item: 005 Marca:	UN	15,00	65,00	975,00
TOTAL				3.190,00
TOTAL GERAL				65.590,00

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85896000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

Requisição de compra por lote

Requisição

Número

6246

Processo

Licitação

Processo inexigibili

42022

Processo licitatório

552022

Data homologação

13/07/2022

Data emissão

05/09/2022

Qtde. de itens

7

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.032.10.302.0007.2062

65.590,00

Ord 02821 Fonte 49481 G.Fontr: E

65.590,00

Emissão de comprovantes



Emissão de comprovantes

G3321316516216431
13/09/2022 16:54:53

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:51:38
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 13/09/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.005.720

VALOR TOTAL 2.022,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 5.720-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

NR.AUTENTICACAO 1.874.838.949.0B3.D30

1.
2.

6
A
2
D
6
V
*
C
A
8
M
M
1
2

2
C
V
E
A
V
*
C
A
M
M
1
2

1
A
M
M
V
*
C
A
M
M
1
2

6
A
2
D
6
V
*
C
A
8
M
M
1
2

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

NR. AUTENTICACAO 8.F07.A3A.CC5.E28.EF5

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

[illegible]

**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:

050

Data e Hora da Emissão:

01/09/2022 11:47:09

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 Cálcl.	Aliq.	ISS
4.03	08 plantões de 24 h valor un 3200,00 total 25600,00	65.590,00	0,00	65.590,00	3,00	1.967,70
	23 plantões de 12 h valor un 1600,00 total 36800,00					
	13 cauterizações valor un 65,00 total 975,00					
	17 retirada corpo estranho valor un 55,00 total 935,00					
	05 suturas valor un 55,00 total 275,00					
	04 lavagem ouvido valor un 45,00 total 180,00					
	45 drenagem valor un 55,00 total 825,00					

Gion Balthazar Elion
Fiscal de Contratos

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

Total Serviços (R\$) 65.590,00

Total ISS (R\$) 1.967,70

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (3,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	1.967,70	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 63.622,30

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: 645944F9.E60E8506.2318484E.39E11337 (verificada em 01/09/2022 às 11:47:31)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



= 2021 49481 - 61.600,00

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

Guia: 184146

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
EV 52	2022	1	IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN	13/09/2022	1.967,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.967,70
Total:					1.967,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.967,70

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 050, mês 09/2022.

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

Parcela	Vencimento
1 / 1	13/09/2022
Código FEBRABAN 4122	
Espécie/Quantidade Moeda R\$	
(=) Valor Documento	1.967,70
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(-) Outras Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Número/Identificação Documento	
Identificação GR: 184146 Empresa do município: 52	
Sacado HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS	
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Receita Saneamento	

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

Local Pagamento	Parcela	Vencimento
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI	1 / 1	13/09/2022
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33		
Código FEBRABAN 4122		
Data Emissão	Cadastro/Documento	Espécie
13/09/2022		Acerto
Identificação GR: 184146		
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	R\$	Valor Moeda
(=) Valor Documento		
1.967,70		
Instruções PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL		
(=) Desconto até o vencimento		
0,00		
(+) Outras Deduções		
(+) Mora/Multa		
(+) Outras 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		

81790000019-8 67704122202-2 20913078038-7 20000184146-5 STM 500.2069a

