

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
4388/2022	Ordinário	09/09/2022	1637	6250

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	6	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2023	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2023

Credor		
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	2687-5	02.567.891/0001-98

Endereço	Banco
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 66.028,50
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\$ 19.987,50
2800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.041,00

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	975,0000	20.5000	19.987,50
Certidão			Número			Validade
CND TRABALHISTA			21881584/2022			07/01/2023
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At			2AA0.7F39.5647.EAEE			28/12/2022
Certidão Negativa Municipal			422/2022			05/11/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual			027245906-07			08/11/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF			2022090303553053784378			02/10/2022

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS NO CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO. 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	Emissão em	Requisição nº	Empenho nº
4459/2022	09/09/2022	1637	4388/2022

Licitação	Número
23/2019	

Contrato/Aditivo	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	6	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2023	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2023

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	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	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 19.987,50
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\$ 19.987,50
2800 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\$ 19.987,50

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 21881534/2022 VALIDADE: 07/01/2023

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 2AA3.7F39.5647.EAEE VALIDADE: 28/12/2022

Certidão Negativa Municipal : 422/2022 VALIDADE: 05/11/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 027245906-07 VALIDADE: 08/11/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022090303553053784378 VALIDADE: 02/10/2022

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS NO CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO. 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4713	13/09/2022	4982	4459/2022	4388/2022	1637

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	6	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2023	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2023

Credor**Fornecedor****CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA****Endereço****AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504****Cidade/UF****São José das Palmeiras/PR****CEP****85898-000****Fone****4532591237****Matrícula****2687-5****CPF/CNPJ****02.567.891/0001-98****Bairro****BENTHEIN****Tipo de conta bancária****Conta Corrente****Banco****001****Agência****2577-1****Conta****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\$ 19.987,50

Outras informações**Retenções**

Total de retenções
R\$ 0,00


Valor líquido
R\$ 19.987,50

Servidor que autorizou o pagamento**61601 - MARLOS ADR.EL DOS SANTOS****Recursos****00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 1200 - Banco do Brasil S/A -****Documento****CLINICA RESTON 12/09/2022****Valor****R\$ 19.987,50****Recibo**

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezenove Mil, Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4388/2022.

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 REQUISIÇÃO DE EMPENHO

Requisição			Lançamento integrado
Número	Tipo	Emissão	Requisição de compra
1637	Ordinário	06/09/2022	6250/2022
Forma de pagamento			Prazo de
Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subseqüente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal			0 Dias

Licitação					Contrato		
Tipo	Número	Natureza do procedimento	Processo nº	Homologação	ID	Número	Ativo
Pregão	23/2019	Presencial	33	16/07/2019	482019	48/2019	6

Credor

Fornecedor

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

CNPJ/CNPJ

02.567.891/0001-98

Endereço

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504

Bairro

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Matrícula

2687-5

Fone

4532591237

FAX

E-Mail: tatianec94@hotmail.com

Certidões

Documento

CND TRABALHISTA

Certidão

21881584/2022

Validade

07/01/2023

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At

2AA0.7F39.5647.EAEE

28/12/2022

Certidão Negativa Municipal

422/2022

05/11/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual

027245906-07

08/11/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF

2022090303553053784378

02/10/2022

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2062 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO

Valor

2800 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 19.987,50

Do Exercício

Histórico

Itens da requisição

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Total
7332	Atendimento Med co de clinico em geral	SERV	975,00	R\$ 20,50	R\$ 19.987,50

FILTROS: Período: 01/08/2022 a 31/08/2022 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: 203681147610004 - Miguel Juri Reston Junior | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	975
Registros não identificados	0
Total:	975

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	975	0
Gravidez planejada	0	0	975
Vacinação em dia	0	0	975

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	975
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	975

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	378
Feminino	597
Não informado	0
Total:	975

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	11	3	0	14
01 ano	1	2	0	3
02 anos	6	7	0	13
03 anos	4	2	0	6
04 anos	5	0	0	5
05 a 09 anos	16	18	0	34
10 a 14 anos	13	5	0	18
15 a 19 anos	10	13	0	23
20 a 24 anos	19	40	0	59

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
25 a 29 anos	13	43	0	56
30 a 34 anos	12	46	0	58
35 a 39 anos	18	43	0	61
40 a 44 anos	27	41	0	68
45 a 49 anos	25	39	0	64
50 a 54 anos	25	49	0	74
55 a 59 anos	29	59	0	88
60 a 64 anos	26	58	0	84
65 a 69 anos	36	42	0	78
70 a 74 anos	22	37	0	59
75 a 79 anos	28	33	0	61
80 anos ou mais	32	17	0	49
Não informado	0	0	0	0
Total:	378	597	0	975

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	975
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	975

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	587
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/08/2022 a 31/08/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 203681147610004 - Miguel Juri Reston Junior | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	388
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	975

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	975
Total:	975

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	975
Total:	975

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	975
Total:	975

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	975
Total:	975

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	10
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	969
Não informado	0
Total:	979

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	975
Total:	975

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	20

FILTROS: Período: 01/08/2022 a 31/08/2022 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: 203681147610004 - Miguel Juri Reston Junior | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	6
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	2
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	46
H830 - LABIRINTITE	4
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	16
I84 - HEMORRÓIDAS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	2
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	148
J03 - AMIGDALITE AGUDA	6
J450 - ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	12
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	6
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M544 - LUMBAGO COM CIÁTICA	24
M75 - LESÕES DO OMBRO	7
M755 - BURSITE DO OMBRO	2
N300 - CISTITE AGUDA	23
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	11
R51 - CEFALÉIA	28
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	8
U109 - SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA ASSOCIADA À COVID-19, NÃO ESPECIFICADA	1
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	36
Z209 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO A DOENÇA TRANSMISSÍVEL NÃO ESPECIFICADA	10
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	16
Z340 - SUPERVISÃO DE PRIMEIRA GRAVIDEZ NORMAL	7
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	552
Total:	975

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Electroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	3	3

FILTROS: Período: 01/08/2022 a 31/08/2022 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: 203681147610004 - Miguel Juri Reston Junior | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	3	3
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	3	3
Sorologia para HIV	3	3
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antioglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	3	3
Total:	15	15

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2022****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 184128****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	12/09/2022	433,73	0,00	0,00	0,00	0,00	433,73
Total					433,73	0,00	0,00	0,00	0,00	433,73

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 039, mês 09/2022.

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

Parcela	Vencimento
1 / 1	12/09/2022
Código FERRABAN	
4122	
Especie e Quantidade Moeda	
R\$	
(=) Valor Documento	433,73
(-) Desconto até o vencimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(=) Mora/Multa	
(-) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação	
GR: 184128 Empresa do município: 106	
Sacado	
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	
Cedente	
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Recibo Emitido	

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

Local Pagamento	Parcela	Vencimento					
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI	1 / 1	12/09/2022					
Cedente	Código FERRABAN						
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	4122						
Data Emissão	Cadastro/Documento	Especie	Aceite	Identificação			
12/09/2022				GR: 184128			
Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor Documento			
	R\$			433,73			
Instruções				(-) Desconto até o vencimento			
PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL				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							

81730000004-6 33734122202-0 20912078038-9 20000184128-3

STM 500.2069a



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	Pragão	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão	Qtd. de itens
6250		23/2019	33/2019	16/07/2019	06/09/2022	1

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: 843 - 48-1/2019	6		16/07/2019	16/02/2020	16/02/2023	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2023

Fiscal do contrato

ISABELA APARECIDA ARBOLEYA

Solicitante

Código Nome
3881 ERONISES FERNANDES DA SILVA

Local
6001 Departamento Saude.

Órgão
06 SECRETARIA DE SAUDE

Forma de pagamento

Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal

Entrega

Local

Tipo

Depósito bancário

Prazo

0 Dias

Descrição

Lote

001 Lote 001

Produto	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
7332 Atendimento Medico de clinico em geral	SERV	975,00	20,50	19.987,50
Solicitação: 34/2019 Processo: 6/2019 Conta/Fonte/GF: 02800/00303/E Item: 001 Marca:				
TOTAL				19.987,50
TOTAL GERAL				19.987,50

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.002.10.302.0007.2062	19.987,50
Cont 02800 Fonte 00303 C.Fonte: E	19.987,50



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:
039
Data e Hora da Emissão:
01/09/2022 11:53:46
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	979 consultas no centro de saúde conforme contrato 048/2019 no valor unit 20,50	19.987,50	0,00	19.987,50	2,17	433,73

Gion Belfain Elias

ERONISETE DA SILVA
Secretário de Saúde
Portaria nº 08/2013

Total Serviços (R\$) **19.987,50**

Total ISS (R\$) **433,73**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (2,17)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	433,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **19.553,77**

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.

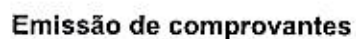
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 87594669.91e97e7b.A628BDAD.67478029 (verificada em 01/09/2022 às 11:54:01)

Equiplano - NFS-e 500.20050





G3380509233623411
05/10/2022 09:48:28

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:10:07
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 12/09/2022

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2022

NR. DOCUMENTO	552.577.000.008.845
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	433,73
-------------	--------

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 4.A03.B11.656.138.E64

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

$$C \cap A = \emptyset \quad \forall \quad C \in \mathcal{A} \quad \forall \quad P \in \mathcal{P}$$
[illegible]



Emissão de comprovantes

G3380509233623411
05/10/2022 09:46:59

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:10:07
257702577 SEGUNDA VIA 0006
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	12/09/2022
NR. DOCUMENTO	552.577.000.014.949
VALOR TOTAL	19.553,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7
NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507
=====

NR. AUTENTICACAO	E.13B.184.049.067.928
------------------	-----------------------

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