

# 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 N°	Req. Compra N°
<b>1302/2021</b>	Ordinário	30/04/2021	313	3221

Licitação	Número
Tipo	23/2019 de 03/07/2019
Pregão	

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	3	16/07/2019	16/02/2020	16/08/2021	16/07/2019	16/01/2020	16/07/2021
843	48/2019 - SIM-AM: 482019						

Credor		Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor		2687-5	02.567.891/0001-98			
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA						
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	3259-1171	Conta Corrente	001	2577-1	14979-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 54.559,50
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 8.159,00
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.400,50

Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	398,0000	20,5000	8.159,00

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	11286307/2021	26/09/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	FEE2.3FA1.EAAD.7D06	21/07/2021
Certidão Negativa Municipal	109/2021	21/06/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024027015-28	24/08/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021042903451969137665	28/05/2021

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS DE CLINICO GERAL NO CENTRO DE SAUDE

Forma de pagamento: Os pagamento serao efetuados entre dias 10 a 30 do mês subseqüente ao da entrega prestação serviços.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1299/2021	30/04/2021	313	1302/2021

Licitação	Número
Tipo	23/2019
Pregão	

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							
843 48/2019 - SIM-AM: 482019	3	16/07/2019	16/02/2020	16/08/2021	16/07/2019	16/01/2020	16/07/2021

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2687-5	02.567.891/0001-98
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA		
Endereço	Bairro	
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504	BENTHEN	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	3259-1171
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	001
	Agência	2577-1
	Conta	14979-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 8.159,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor liquidado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 8.159,00
2450 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\$ 8.159,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 11286307/2021 VALIDADE: 26/09/2021

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: FEE2.3FA1.EAAD.7D06 VALIDADE: 21/07/2021

Certidão Negativa Municipal : 109/2021 VALIDADE: 21/06/2021

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024027015-28 VALIDADE: 24/08/2021

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021042903451969137665 VALIDADE: 28/05/2021

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS DE CLINICO GERAL NO CENTRO DE SAUDE.

Forma de pagamento: Os pagamento serao efetuados entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prestação serviços.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Tipo									
Nota Fiscal	777	Outras	30/04/2021	8.159,00					

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1638	12/05/2021	1640	1299/2021	1302/2021	313

### 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	3	16/07/2019	16/02/2020	16/08/2021	16/07/2019	16/01/2020	16/07/2021

### 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	3259-1171	Conta Corrente	001	2577-1	14979-7

### Classificação da despesa

2450 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO

Valor  
R\$ 8.159,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 8.159,00

### 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	30/04/2021	R\$ 8.159,00

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oito Mil, Cento e Cinquenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 1302/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal





12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:03:17  
257702577 SEGUNDA VIA 0002

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 12/05/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.014.949

VALOR TOTAL 8.159,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO B.F18.E13.FB1.020.117