

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
1103/2021	Ordinário	23/04/2021		

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		Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor		7963-4	511.481.518-00			
ERICKY DOS SANTOS CIZINI				Bairro		
Endereço				CENTRO		
RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1023 - CASA						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85812-035		Conta Poupança	748	715-3	25545-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 22.600,00
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\$ 21.600,00

Outras informações

Histórico
DESPESA COM AJUDA DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL - CROSSLINKING - CID 10 - H18.6, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017 E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

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
1101/2021	23/04/2021		1103/2021

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	7963-4	511.481.518-00				
ERICKY DOS SANTOS CIZINI						
Endereço	Bairro					
RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1023 - CASA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85812-035		Conta Poupança	748	715-3	25545-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.000,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Valor liquidado
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	R\$ 1.000,00
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS	Saldo Liquidar
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	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 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL - CROSSLINKING - CID 10 - H18.6, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017 E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	9429	Outras	14/04/2021	1.000,00					

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°
1474	03/05/2021	1521	1101/2021	1103/2021	

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 ERICKY DOS SANTOS CIZINI Matrícula 7963-4 CPF/CNPJ 511.481.518-00
Endereço RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1023 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85812-035 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 748 715-3 25545-7

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 _____
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - AUXÍLIO 14/04/2021 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 1103/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – 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 **IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL - CROSSLINKING, CID 10 – H18.6** ao paciente **ERICKY DOS SANTOS CIZINI**, 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, 22 de Abril de 2021.

Ericky dos Santos Cizini

ERICKY DOS SANTOS CIZINI

CPF: 511.481.518-00

RG: 39.118.100-2 SSP/SP

TE: 1144 7121 0655 148 0190

CARTÃO SUS: 708003301970524

BANCO SICREDI - Ag: 0715 – Conta Poupança: 25545-7

ERONISES F. DA SILVA

Secretário de Saúde


Portaria nº 001/2013


ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 198.134.909-00

RG: 639.688 SSP/PR

 HOSPITAL DE OLHOS CENTRO OFTALMOLÓGICO DE CASCAVEL LTDA. CNPJ(MF) 81.270.209/0001-77 Rua Minas Gerais, 1986, Centro, CEP 85812-035 Telefone (45) 2101-4242 e-mail: sac@hospitaldeolhos.com.br Inscrição Municipal 4221800 Cascavel - Paraná	Número da NFS-e 9429
	Situação Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0174930025897512		
	Data Emissão 14/04/2021	Hora Emissão 15:55:15	Data Fator Gerador 14/04/2021

TOMADOR DE SERVIÇO			
Nome Ericky dos Santos Cizini		CPF/CNPJ 511.481.518-00	
Endereço Rua Joao Batista Das Chagas		Número 1023	Complemento
Bairro Centro	CEP 85898-000	Cidade - Estado São José das Palmeiras - PR	

Descrição dos Serviços Prestados						
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Tributária	Valor Tributado	Dedução	Valor ISS Retido Fonte
403	7493	3,00	TI	12.500,00	0,00	0,00

Descrição do serviço						
Prestação de serviços médicos hospitalares						
Base de Cálculo	Valor do ISSQN	Valor do ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
12.500,00	375,00	0,00	0,00	12.500,00	12.500,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção Previdencial Social	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.
Legenda do local da prestação do serviço 7493 - CASCAVEL - PR
Outras informações Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1466/2020 de 04/08/2020. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net. Usuário emissão: Gabriella Renosto -IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL - CROSSLINKING - CID H18.6
Atendimento: 201990 Paciente: Ericky dos Santos Cizini



Emissão de comprovantes

G3320316181793421
03/05/2021 16:21:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.15
2577102577 SEGUNDA VIA 0003

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: 25.545-7

FAVORECIDO: ERICKY DOS SANTOS CIZINI

CPF/CNPJ: 511.481.518-00

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 03/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050301

AUTENTICACAO SISBB: 3.15D.088.E3D.B1F.D94