

# 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
1065/2021	Ordinário	14/04/2021		

Licitação	Número
Tipo	
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	Matrícula	CPF/CNPJ	
LUCIMARA ANDRADES DA SILVA	7944-8	066.328.759-63	
Endereço		Bairro	
RUA ANA NERI, 1020 - CASA		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\$ 23.600,00
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\$ 22.600,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE PARTO UNICO POR CESARIANA, CID 10 - O82, 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1062/2021	14/04/2021		1065/2021

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	7944-8	066.328.759-63
LUCIMARA ANDRADES DA SILVA		
Endereço	Bairro	
RUA ANA NERI, 1020 - CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.000,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor liquidado
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 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 PARTO UNICO POR CESARIANA, CID 10 - O82, CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017. AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	7816	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°
1473	03/05/2021	1520	1062/2021	1065/2021	

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 LUCIMARA ANDRADES DA SILVA Matrícula 7944-8 CPF/CNPJ 066.328.759-63  
Endereço RUA ANA NERI, 1020 - CASA Bairro CENTRO  
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 2577-1 26813-5

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 Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor  
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - AUXÍLIO 11/03/2021 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 1065/2021.

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

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

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 **PARTO ÚNICO POR CESARIANA, CID 10 – O82** à paciente **LUCIMARA ANDRADES DA SILVA**, 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, 17 de Março de 2021.



**LUCIMARA ANDRADES DA SILVA**

**CPF: 066.328.759-63**

**RG: 8.528.653-6 SSP/PR**

**TE: 0879 2571 0604 – 148 - 0158**

**CARTÃO SUS: 708005345012725**

**BANCO DO BRASIL - Ag: 2577-1 – Conta: 26.813-5**

  
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**



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
7816

Data e Hora da Emissão:  
11/03/2021 14:26:36

Operador Emissor:  
CLINICA U. G.



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03342218000112

I.E.:

I.M.: 13036

Telefone: 3277-1322

Nome/Razão: CLINICA DE UROLOGIA E GINECOLOGIA DE TOLEDO LTDA

Endereço: LARGO CHICO MENDES, 0210 - CENTRO S-115 Q-69 - 85903260

Município: Toledo

UF: PR e-Mail: administracao@clinicaplana.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06632875963

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: LUCIMARA ANDRADES DA SILVA

Endereço: Rua Ana Reni, s/n

Município: São José das Palmeiras

UF: PR e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	Honorários médicos de cesária 3.500,00 Honorários médicos de laqueadura 1.000,00	4.500,00	0,00	4.500,00	3,00	135,00

Total Serviços (R\$) 4.500,00

Total ISS (R\$) 135,00

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

Total Líquido (R\$) 4.500,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 03 / 2019  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Drª Tânia Maria Balcewicz  
CRM 12178

PROCON

Autenticidade: 54C845DD.874DC529.25087551.1CA4E40C (verificada em 11/03/2021 às 14:26:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005t



03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:20:57  
257702577 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/05/2021

NR. DOCUMENTO 172.577.510.026.813

VALOR TOTAL 1.000,00

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

CLIENTE: LUCIMARA A SILVA BERNABE

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 510.026.813-8

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 172.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO A.2E7.203.E15.5EF.453

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.