

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°
1415/2021	Ordinário	13/05/2021		

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

CAPEMED GESTAO EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Matrícula

8036-5

CPF/CNPJ

35.965.796/0001-00

Endereço

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1881

Bairro

Jardim La Salle

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85902-020

Fone

45 998371122

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

Saldo anterior

06.002 Fundo Municipal da Saúde

R\$ 68.043,01

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

Valor empenhado

3.3.90.39.05.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

R\$ 650,00

2250 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo atual

Do Exercício

R\$ 67.393,01

Outras informações

Histórico

DESPESA COM SERVIÇOS DE LTCAT PARA O CARGO DE MEDICO E DE ENFERMEIRA. CONFORME NF EM ANEXO.3

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 1415/2021 Emitido em 13/05/2021 Requisição Nº Empenho Nº 1415/2021

Licitação
Tipo Sem licitação Número

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 CAPEMED GESTAO EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA Matrícula 8036-5 CPF/CNPJ 35.965.796/0001-00
Endereço RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1881 Bairro Jardim La Salle
Cidade/UF Toledo/PR CEP 85902-020 Fone 45 998371122 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 650,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 650,00
3.3.90.39.05.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS Saldo à Liquidar R\$ 0,00
2250 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 650,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPEZA COM SERVIÇOS DE LTCAT PARA O CARGO DE MEDICO E DE ENFERMEIRA. CONFORME NF EM ANEXO.3

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Nota Fiscal Eletrônica 23 Outras 13/05/2021 650,00

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°
1757	21/05/2021	1759	1415/2021	1415/2021	

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

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

CAPEMED GESTAO EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Matrícula

8036-5

CPF/CNPJ

35.965.796/0001-00

Endereço

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1881

Bairro

Jardim La Salle

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85902-020

Fone

45 998371122

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

2250

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.39.05.00 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Valor

R\$ 650,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 650,00

Credor

Fornecedor

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

CAPEMED

Data

13/05/2021

Valor

R\$ 650,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Seiscentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1415/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

Servidor que autorizou o pagamento

MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

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

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Seiscentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1415/2021.

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

**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:

023

Data e Hora da Emissão:

07/05/2021 11:08:39

Operador Emissor:

CAPEMED G. E.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35965796000100

I.E.:

I.M.: 990362

Telefone: 045998371122

Nome/Razão: CAPEMED GESTAO EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1881 - SL 01 - JARDIM LA SALLE - 85902020

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: maiscontabilcascavel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 77819605000133

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: PREF MUNI DE S JOSE PALMEIRAS

Endereço: R MAL CASTELO BRANCO, 979 - CENTRO - 085898000

Município: São José das Palmeiras

UF: PR

e-Mail: conceicaostr@hotmail.com

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
17.01	Serviços prestados	650,00	0,00	650,00	2,00	13,00

ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: _____

Data: _____

Nome: Procon

Assinatura: [Assinatura]

Total Serviços (R\$) **650,00**

Total ISS (R\$) **13,00**

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (0,00)

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) **650,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 03 / 2019

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

LT CAT MEDICO + ENFERMEIRA

PROCON

Autenticidade: 4C00F577.702EFB3.2CC1F9F4.1148F229 (verificada em 07/05/2021 às 11:11:29)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.16
2577102577 SEGUNDA VIA 0002

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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 4370-2 - SICOOB CASCAVEL

CONTA: 51.612-0

FAVORECIDO: CAPEMED GESTAO EM SAUDE E SEGURANCA

CPF/CNPJ: 35.965.796/0001-00

VALOR: R\$ 650,00

DEBITO EM: 21/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052103

AUTENTICACAO SISBB: 6.A02.6EC.90B.8EC.AE1

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