

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
1767/2021	Ordinário	01/06/2021	495	3362

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

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

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

Endereço
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504
Bairro
BENTHEIN
Cidade/UF
São José das Palmeiras/PR
CEP
85898-000
Fone
3259-1171
Tipo de conta bancária
Conta Corrente
Banco
001
Agência
2577-1
Conta
14979-7

Classificação da despesa
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
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 46.400,50
Valor empenhado	R\$ 13.448,00
Saldo atual	R\$ 32.952,50

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	656,0000	20,5000	13.448,00

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	11286307/2021	26/09/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Divida At	FEE2.3FA1.EAAD.7D06	21/07/2021
Certidão Negativa Municipal	153/2021	27/07/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024027015-28	24/08/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021041003540554466437	07/08/2021

DESPESA COM DIVERSOS ATENDIMENTOS MEDICOS DE CLINICO GERAL NO CENTRO DE SAUDE CONFORME NF EM ANEXO.
Forma de pagamento: Os pagamento serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subseqüente ao da entrega/prestacao serviço;

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
1770/2021	01/06/2021	495	1767/2021

Licitação	Número
Tipo	23/2019
Pregão	

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	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	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 do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 13.448,00
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\$ 13.448,00
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\$ 13.448,00

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 : 153/2021 VALIDADE: 27/07/2021

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

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021041003540554466437 VALIDADE: 07/08/2021

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

Forma de pagamento: Os pagamento serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega/prestacao serviço;

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Tipo	779	Outras	01/06/2021	13.448,00					
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
2093	10/06/2021	2259	1770/2021	1767/2021	495

Licitação
Tipo
Pregão

Número
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

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Matrícula

2687-5

CPF/CNPJ

02.567.891/0001-98

Endereço

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504

Bairro

BENTHEIN

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

4532591237

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2577-1

Conta

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\$ 13.448,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 13.448,00

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 01/06/2021

R\$ 13.448,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Treze Mil, Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais, referente ao pagamento do empenho número 1767/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Clínica de Medicina e Fisioterapia Reston Ltda.

Av. José Bonifácio, 1504 - Centro
85898-000 - São José das Palmeiras - Paraná

CNPJ 02.567.891/0001-98

NOTA FISCAL
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS
SÉRIE "F"

1.a via Nº 779

Alvará 063

São José das Palmeiras 02 / 06 / 2021

Nome: Município de São José das Palmeiras

Cidade: São José das Palmeiras Estado: PR

Endereço: Rua Municipal Antão Brando

CNPJ/CPF: 27819605/0001-33 CCE/RG:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
656	consultas moc-vente	20,50	13.448,00
	consulta consult		
	04/8/2019		
	Retorno ISS 2,27%		
	= 281,82	2450	
	Superv. participante		
	do single e bisual		
Tributos totais estimados nesta Nota Fiscal (Lei 12.741/2012): _____ % R\$ _____			

PROCON/PR www.pr.gov.br/procompr
Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba/PR
CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400

TOTAL 13.448,00



Emissão de comprovantes

G3321016542018921
10/06/2021 16:58:49

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:34
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 10/06/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.014.949

VALOR TOTAL 13.448,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 3.CFE.1F2.04D.C07.A69

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