

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
1763/2021	Ordinário	01/06/2021	496	3363

Licitação	Número
Tipo	2/2021 de 11/05/2021
Processo inexigibilidade	

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	1017 35/2021 - SIM-AM: 352021	17/05/2021	17/11/2021		17/05/2021	17/11/2021	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	41-8	77.105.021/0001-04
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA		
Endereço	Bairro	
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147	ALTO ALEGRE	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 2577-1 5720-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 36.306,25
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Valor empenhado
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	R\$ 24.650,00
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E	Saldo atual
2481 49481 INCREMENTO TEMPORARIO PAB E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EMENDAS 49481	R\$ 11.656,25
Do Exercício	

Outras informações

Histórico	Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
	15207	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	9,0000	1.450,0000	13.050,00
		Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 às 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1) Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização					
	15208	Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar		SERV	4,0000	2.900,0000	11.600,00
		Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1) Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	11284739/2021	26/09/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	747FC7E90624D093	05/11/2021
Certidão Negativa Municipal	115/2021	28/06/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	02410775807	06/09/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021041901334317463056	16/08/2021

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnóstico, no período abaixo:

Plantão de 12 horas referente aos dias 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28 e 31.

Plantão de 24 horas referente aos dias 22, 23, 29 e 30

Forma de pagamento: Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês

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°
1763/2021	Ordinário	01/06/2021	496	3363

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 1766/2021 Emitido em 01/06/2021 Requisição Nº 496 Empenho Nº 1763/2021

Licitação

Tipo Número
Processo inexigibilidade 2/2021

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
1017	35/2021 - SIM-AM: 352021		17/05/2021	17/11/2021		17/05/2021	17/11/2021	

Credor

Fornecedor HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA Matrícula 41-8 CPF/CNPJ 77.105.021/0001-04
Endereço RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 Bairro ALTO ALEGRE
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 2577-1 5720-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 24.650,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 24.650,00
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E
2481 49481 INCREMENTO TEMPORARIO PAB E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE EMENDAS 49481

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 24.650,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 11284739/2021 VALIDADE: 26/09/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 747FC7E90624D093 VALIDADE: 05/11/2021
Certidão Negativa Municipal : 115/2021 VALIDADE: 28/06/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02410775807 VALIDADE: 06/09/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021041901334317463056 VALIDADE: 16/08/2021

Contratação de empresa especializada na área da saúde médica (hospital, clínica geral) com medicamentos e estabilização dos pacientes e serviços médicos com internamentos, medicação e serviços de apoio ao diagnóstico, no período abaixo:

Plantão de 12 horas referente aos dias 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28 e 31.

Plantão de 24 horas referente aos dias 22, 23, 29 e 30

Forma de pagamento: Os serviços prestados serão pagos entre o dia 10 (dez) a 30 (trinta) de cada mês

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	2166	Outras	01/06/2021	24.650,00					

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°
2102	10/06/2021	2268	1766/2021	1763/2021	496

Licitação

Tipo Número
Processo inexigibilidade 2

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
1017	35		17/05/2021	17/11/2021		17/05/2021	17/11/2021	

Credor

Fornecedor Matrícula CPF/CNPJ
HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA 41-8 77.105.021/0001-04

Endereço Bairro
RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 ALTO ALEGRE

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591122	Conta Corrente	001	2577-1	5720-7

Classificação da despesa

2481 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor

R\$ 24.650,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 24.650,00

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
49481 - INCREMENTO TEMPORARIO PAB E	Conta bancária 249068 - Banco do Brasil S/A -	HOSPITAL SAO 01/06/2021	R\$ 24.650,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Vinte e Quatro Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1763/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Hospital São José das Palmeiras Ltda

CNPJ 77.105.021/0001-04 - ALVARÁ 65/2012 - CÓD. MUNIC. 52

Rua Gov. Munhoz da Rocha, 1147 - Centro - Fone: 45 3259-1122

85898-000 - São José das Palmeiras - PR

Nota Fiscal de Prestação de Serviços
Série "F"

1.a via

№ 2166

São José das Palmeiras, 01 de junho de 2021

Nome Município de São José do Belenense

Endereço Rua Manoel Cortes Brasil N.º

CNPJ-MF/CPF 77.818605/0001-33 CCE/RG _____

Cidade Santa Clara Estado PA

Natureza da Operação _____ Prestamos os serviços abaixo relacionados:

Quant.	Descrição	P. Unitário	P. TOTAL
03	Plantões de 12h	1.400,00	13.050,00
04	Plantões de 24h	2.800,00	11.600,00
<p>Itens 5% = 1.232,50</p> <p>2481 EA</p> <p>(vinte e quatro inf. secantes e cinzeito mais)</p>			

PROCON/PR www.pr.gov.br/procompr
0800-41-1512
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba/PR
 CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400

Tributos totais estimados nesta Nota Fiscal
(Lei 12.741/2012): % R\$.

TOTAL	24.650,00
-------	-----------

Gráfica Benacchio e Comunicação Visual Eireli - EPP - Fone 45 3268-1410 - Inscrição Estadual 42601433-58
CNPJ 78.790.631/0001-49 - 02 bls. 50x3 - 2151 a 2250 - AIDF 163/2021 - 02/2021



Emissão de comprovantes

G3321016542018921
10/06/2021 16:59:24

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:57
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 412545 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 24.906-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	552.577.000.005.720
VALOR TOTAL	24.650,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP S J PALMEIRAS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 5.720-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.024.906

=====

NR. AUTENTICACAO	0.590.3AC.017.E93.6C8
------------------	-----------------------

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