

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
1874/2021	Ordinário	22/06/2021		

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	3206-9	876.992.739-15				
Paulo Cezar da Conceição						
Endereço	Bairro					
Rua. D. Pedro, 772						
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\$ 15.400,00
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\$ 14.400,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA, CID 10 - K80 (CALCULOSE DE VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 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
1877/2021	22/06/2021		1874/2021

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	3206-9	876.992.739-15				
Paulo Cezar da Conceição						
Endereço	Bairro					
Rua. D. Pedro, 772						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000					

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 a 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 PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA, CID 10 - K80 (CALCULOSE DE VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 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
Nota Fiscal Eletrônica	55657	Outras	25/05/2021	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°
2414	09/07/2021	2607	1877/2021	1874/2021	

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 Paulo Cezar da Conceição Matrícula 3206-9 CPF/CNPJ 876.992.739-15
Endereço Rua. D. Pedro, 772 Bairro

Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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 - AUXILIO 22/06/2021 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 1874/2021.

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 **CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA, CID 10 – K80 (CALCULOSE DE VESÍCULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA)** ao paciente **PAULO CEZAR DA CONCEIÇÃO**, 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, 18 de Junho de 2021.

PAULO CEZAR DA CONCEIÇÃO

CPF: 876.992.739-15

RG: 6.209.937-2 SSP/PR

TE: 0581 7038 0639 0148 0161

CARTÃO SUS: 706 3021 0396 3580

SICREDI - Ag: 0715– Conta: 25885-7

ERONISES F. DA SILVA
Secretário de Saúde
Portaria nº 03/2013

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:

55657

Data e Hora da Emissão:

25/05/2021 15:45:45

Operador Emissor:

HOESP-ASSOCIAÇÃO

**HOESP**
Associação Beneficente de Saúde
do Oeste do Paraná**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **06958776000103**

I.E.:

I.M.: **244368**Telefone: **45 21032018**Nome/Razão: **HOESP-ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAUDE DO OESTE DO PARANA**Endereço: **RUA ALMIRANTE BARROSO, 2193 - AP 02 - S-120 Q-04 CENTRO - 85900020**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **financeiro2@hoesp.org.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **87699273915**

I.E.:

I.M.: **492977**Nome/Razão: **PAULO CEZAR DA CONCEICAO E OUTROS**Endereço: **RUA DOM PEDRO I, 772 - Centro - 85898000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR**

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS AO PACIENTE PAULO CEZAR DA CONCEICAO INTERNO NO DIA 22/05/2021 COM ALTA 24/05/2021 - REGISTRO 61190 PAGAMENTO EM CARTAO CREDITO - 24/05/2021 CV 4895	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00

Total Serviços (R\$) **1.000,00**Total ISS (R\$) **0,00**

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\$) **1.000,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

A tributação desta NFS-e está definida como: Isento/Imune.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 10F3276B.FC989BDE.B7E0F000.92198067 (verificada em 04/06/2021 às 14:20:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Toledo
Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos
CARTA DE CORREÇÃO
Emitida em: 04/06/2021 14:20:09

Número da Nota:
55657
Data e Hora da Emissão:
25/05/2021 15:45:45
Operador Emissor:
HOESP-ASSOCIACAO B. S. O. P.



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ: 06958776000103
Razão Social: HOESP-ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAUDE DO OESTE DO PARANA
Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO, 2193 - AP 02 - S-120 Q-04 CENTRO
Município: Toledo
Inscrição
UF: PR

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 87699273915
Nome/Razão: PAULO CEZAR DA CONCEICAO E OUTROS
Endereço: RUA DOM PEDRO I, 772 - Centro - 85898000
Município: São José das Palmeiras
Inscrição: 492977
UF: PR
e-Mail:

DESCRIÇÃO
NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO PACIENTE PAULO CEZAR DA CONCEIÇÃO
INTERNADO DIA 22/05/2021 COM ALTA 24/05/2021 NO REGISTRO 61190
PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA, CID 10 - K 80 (Calculose da vesícula biliar com colicistite aguda).
PAGAMENTO EM CARTÃO CREDITO - 24/05/2021 CV 4895

A carta de correção não deve ser usada para corrigir:

- I - o valor do serviço, das deduções, base de cálculo, alíquota e imposto;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da Nota Fiscal Eletrônica e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de competência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.20
2577102577 SEGUNDA VIA 0004

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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 25.885-7

FAVORECIDO: PAULO CESAR DA CONCEICAO

CPF/CNPJ: 876.992.739-15

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 08/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070804

AUTENTICACAO SISBB: 7.3E0.C4E.FB2.479.A90