

# 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
2143/2021	Ordinário	13/07/2021		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	8238-4	111.412.489-30				
CARMEN ELOIZE DE OLIVEIRA						
Endereço	Bairro					
ESTRADA SAO JOAO, SN	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\$ 11.300,00
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\$ 10.300,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE COLECISTITE, CID 10-K81 (CALCULOSE DE VESICULA BILIAR), CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

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
2146/2021	13/07/2021		2143/2021

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	8238-4	111.412.489-30				
CARMEN ELOIZE DE OLIVEIRA						
Endereço		Bairro				
ESTRADA SAO JOAO, SN		CENTRO				
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 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 CIRURGIA DE COLECISTITE, CID 10-K81 (CALCULOSE DE VESICULA BILIAR), CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA E DEMAIS COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Auxílio Concedido	295	Outras	05/07/2021	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°
2854	18/08/2021	3057	2146/2021	2143/2021	

### 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

CARMEN ELOIZE DE OLIVEIRA

Matrícula

8238-4

CPF/CNPJ

111.412.489-30

Endereço

ESTRADA SAO JOAO, SN

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

748

Agência

704-8

Conta

4607-0

### 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

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

Documento

AUXILIO

Data

12/07/2021

Valor

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 2143/2021.

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 COLECISTITE, CID 10 – K81 (CALCULOSE DE VESÍCULA BILIAR)** ao paciente **CARMEN ELOIZE DE OLIVEIRA**, 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, 12 de Julho de 2021.

*Carmen Eloize Oliveira*

**CARMEN ELOIZE DE OLIVEIRA**

**CPF: 111.412.489-30**

**RG: 12.939.090-5 SSP/PR**

**TE: 1070 2424 0612 0148 0167**

**CARTÃO SUS: 708 4003 4735 1170**

**SICREDI - Ag: 0704- Conta: 04607-0**

*- Poupança*

*ERONISES F. DA SILVA*  
Secretário de Saúde  
Portaria nº 08/2013

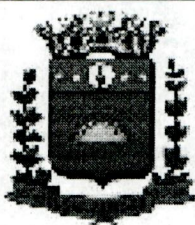
**ERONISES FERNANDES DA SILVA**

**Secretário Municipal de Saúde**

**CPF: 198.134.909-00**

**RG: 639.688 SSP/PR**





**PREFEITURA MUNICIPAL NOVA AURORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
295

Data e Hora da Emissão	05/07/2021 15:01:15	Competência	JULHO 2021	Código de Verificação	YFHZGF1W4
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Nova Aurora

**Dados do Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA MELISSA LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	14.975.265/0001-10	Inscrição Municipal	1303	Município	Nova Aurora
Endereço	R ALAGOAS, 305, CENTRO - CIDADE DE NOVA AURORA				
Cep	85410-000	Telefone	(45) 3243-1133	Email	
Complemento				http	

**Dados do Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome	Carmen Eloize de Oliveira				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	111.412.489-30	Inscrição Municipal		Município	Nova Aurora
Endereço					
Cep	85410-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

**Descrição dos Serviços**

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	Despesas Médicas Hospitalares Cid: k81	4.700,0000	1,0000	4.700,0000	4.700,00 x 2,00	94,00

**Código do serviço**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Tributos Federais**

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

**Forma de Pagamento**

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
-------------------------	-------------	-------------------------	-------------	-------------------------	-------------

1 À vista 4.700,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.700,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R\$		4.700,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei		0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado		0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim	ISS		94,00
(=) Valor Líquido R\$	4.700,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

**Outras Informações**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Nova Aurora

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 632,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 160,74 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





## Emissão de comprovantes

G3321813571185801  
18/08/2021 14:08:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.17  
2577102577 SEGUNDA VIA 0003

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: 0704-8 - SICREDI TOLEDO

CONTA: 4.607-0

FAVORECIDO: CARMEN ELOIZE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 111.412.489-30

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 18/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081801

AUTENTICACAO SISBB: 1.E2F.79E.E54.F18.1DF

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.