

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 **2357/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/07/2021** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **ERICKY DOS SANTOS CIZINI** Matrícula **7963-4** CPF/CNPJ **511.481.518-00**

Endereço **RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1023 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85812-035** Fone Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **748** Agência **715-3** Conta **25545-7**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 10.300,00
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\$ 9.300,00

Outras informações

Histórico

DESPEZA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL + CROSSLINKING EM OLHO DIREITO, CID 10 - H18.6, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALRES 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
2363/2021

Emitido em
30/07/2021

Requisição Nº

Empenho Nº
2357/2021

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

ERICKY DOS SANTOS CIZINI

Matrícula

7963-4

CPF/CNPJ

511.481.518-00

Endereço

RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1023 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85812-035

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

748

Agência

715-3

Conta

25545-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 1.000,00

Valor liquidado

R\$ 1.000,00

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 IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL + CROSSLINKING EM OLHO DIREITO, CID 10 - H18.6, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALRES DE EMERGENCIA.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Contribuição	11467	Outras	09/06/2021	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°
2839	16/08/2021	3042	2363/2021	2357/2021	

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 ERICKY DOS SANTOS CIZINI Matrícula 7963-4 CPF/CNPJ 511.481.518-00

Endereço RUA JOAO BATISTA DAS CHAGAS, 1023 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85812-035 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 748 715-3 25545-7

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 AUXÍLIO Data 30/07/2021 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 2357/2021.

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 IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL + CROSSLINKING EM OLHO DIREITO, CID 10 – H18.6**, 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, 30 de Julho de 2021.


Ericky dos Santos Cozini


ERICKY DOS SANTOS COZINI
CPF: 511.481.518-00
RG: 39.118.100-2 SSP/SP
TE: 1144 7121 0655 0148 0190
CARTÃO SUS: 708 0033 0197 0524
SICREDI - Ag: 0715– Conta: 25545-7

ERONISES F. DA SILVA
Secretário de Saúde
Portaria nº 08/2019

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 198.134.909-00
RG: 639.688 SSP/PR

45 988145191

 HOSPITAL DE OLHOS CENTRO OFTALMOLÓGICO DE CASCAVEL LTDA. CNPJ(MF) 81.270.209/0001-77 Rua Minas Gerais, 1986, Centro, CEP 85812-035 Telefone (45) 2101-4242 e-mail: sac@hospitaldeolhos.com.br Inscrição Municipal 4221800 Cascavel - Paraná	Número da NFS-e 11467
	Situação Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0174930032430380		
	Data Emissão 09/06/2021	Hora Emissão 16:26:18	Data Fator Gerado 09/06/2021

TOMADOR DE SERVIÇO			
Nome Ericky dos Santos Cizini		CPF/CNPJ 511.481.518-00	
Endereço Rua Joao Batista Das Chagas		Número 1023	Complemento
Bairro Centro	CEP 85898-000	Cidade - Estado São José das Palmeiras - PR	

Descrição dos Serviços Prestados						
Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Tributária	Valor Tributado	Dedução	Valor ISS Retido Fonte
403	7493	3,00	TI	12.500,00	0,00	0,00

Descrição do serviço

Prestação de serviços médicos hospitalares

Base de Cálculo	Valor do ISSQN	Valor do ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
12.500,00	375,00	0,00	0,00	12.500,00	12.500,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção Previdencial Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

7493 - CASCAVEL - PR

Outras informações

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1466/2020 de 04/08/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net.

Usuário emissão: Gabriella Renosto

0

Atendimento: 214133 Paciente: Ericky dos Santos Cizini

Descrição do procedimento executado: IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL + CROSSLINKING

CID: H18.6

Descrição do procedimento executado: EM OLHO DIREITO



Emissão de comprovantes

G3351616412710381
16/08/2021 16:44:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.38
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: 25.545-7

FAVORECIDO: ERICKY DOS SANTOS CIZINI

CPF/CNPJ: 511.481.518-00

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081601

AUTENTICACAO SISBB: F.A61.E2E.EAC.FD8.D34

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