

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 **2855/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **01/09/2021** Requisição Nº Req. Compra Nº

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

GILBERTO GOMES DA SILVA

Matrícula

3523-8

CPF/CNPJ

025.271.459-81

Endereço

R ITAIPU, 512 - GAUCHO

Bairro

ALTO ALEGRE

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

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%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 4.200,00

Valor empenhado

R\$ 1.000,00

Saldo atual

R\$ 3.200,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA, CID 10 D17, CONFORME LEI MUNICIPAL 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 **2864/2021** Emitido em **01/09/2021** Requisição Nº **2855/2021**

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 **GILBERTO GOMES DA SILVA** Matrícula **3523-8** CPF/CNPJ **025.271.459-81**
Endereço **R ITAIPU, 512 - GAUCHO** Bairro **ALTO ALEGRE**
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 1.000,00**
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Valor liquidado **R\$ 1.000,00**
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 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 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA, CID 10 D17, CONFORME LEI MUNICIPAL 593/2017 DE 14/06/2017, AUXILIO AS CIRURGIAS E INTERNAMENTOS HOSPITALARES DE EMERGENCIA.

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Contribuição 8 Outras 01/09/2021 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°
3373	17/09/2021	3415	2864/2021	2855/2021	

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

GILBERTO GOMES DA SILVA

Matrícula

3523-8

CPF/CNPJ

025.271.459-81

Endereço

R ITAIPU, 512 - GAUCHO

Bairro

ALTO ALEGRE

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

01/08/2021

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 2855/2021.

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 NEOPLASIA LIPOMATOSA BENIGNA, CID 10 D17**, 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, 01 de Setembro de 2021.

Gilberto Gomes da Silva

GILBERTO GOMES DA SILVA

CPF: 025.271.459-81

RG: 7.347.029-3 SSP/PR

TE: 0718 6849 0663 0148 0157

CARTÃO SUS: 706 0023 3572 5444

SICREDI - Ag: 0715 Conta: 8709963

ERONISES F. DA SILVA

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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS
Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
008
Data e Hora da Emissão:
23/08/2021 11:41:05
Operador Emissor:
HOSPITAL S. J.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **77105021000104** I.E.: I.M.: **52** Telefone: **4532591122**
Nome/Razão: **HOSPITAL SAO JOSE DAS PALMEIRAS LTDA**
Endereço: **RUA GOVERNADOR MUNHOZ DA ROCHA, 1147 - ALTO ALEGRE - 85898000**
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail: **tatianec94@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02527145981** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **GILBERTO GOMES DA SILVA**
Endereço: **rua geraldino lourenço, 765 - casa - centro - 85898000**
Município: **São José das Palmeiras** UF: **PR** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	ajuda de cirurgia com cid d17	1.000,00	0,00	1.000,00	3,00	30,00

Total Serviços (R\$) **1.000,00**

Total ISS (R\$) **30,00**

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 637/2019
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 1CD75574.8CD4F768.EA4A16DC.51B0EF12 (verificada em 23/08/2021 às 11:41:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Emissão de comprovantes

G3341715596314851
17/09/2021 16:12:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.04
2577102577 SEGUNDA VIA 0001

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: 870.996-3

FAVORECIDO: GILBERTO GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 025.271.459-81

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091701

AUTENTICACAO SISBB: A.63B.7C0.F44.AED.6E6