

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
3924/2021	Ordinário	10/11/2021		

Licitação	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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	8641-0	830.915.649-91
MADALENA SCHONS		
Endereço	Bairro	
RUA DOM PEDRO 1 , 977 - AP/SL CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591062
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 6.250,00
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\$ 750,00
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.500,00

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE NEOPLASIA LOPOMATOSA 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 3940/2021 Emitido em 10/11/2021 Requisição Nº 3924/2021 Empenho 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 MADALENA SCHONS Matrícula 8641-0 CPF/CNPJ 830.915.649-91
Endereço RUA DOM PEDRO 1, 977 - AP/SL CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone 4532591062 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 750,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 750,00
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Saldo a liquidar R\$ 0,00
3.3.90.48.01.20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS
2500 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 750,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPESA COM AJUDA DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COM AJUDA DE PROCEDIMENTO DE CIRURGIA DE NEOPLASIA LOPOMATOSA 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
Recibos de entidades 18 Outras 10/11/2021 750,00

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°
4580	23/11/2021	4586	3940/2021	3924/2021	

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 MADALENA SCHONS Matrícula 8641-0 CPF/CNPJ 830.915.649-91
Endereço RUA DOM PEDRO 1, 977 - AP/SL CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone 4532591062 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 **R\$ 750,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 750,00

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 03/11/2021 R\$ 750,00

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Setecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3924/2021.

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\$ 750,00 (setecentos e cinquenta 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, 03 de novembro de 2021.

Madalena Schons

MADALENA SCHONS

CPF: 830.915.649-91

RG: 5.297.330-9 SSP – PR

TE: 0396 8159 0698 0148 0158

CARTÃO SUS: 703 6050 1523 5139

Sicred **CAIXA - Ag: 0715 Conta: 77.473-1**

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: 639.688-7 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:
018
Data e Hora da Emissão:
03/11/2021 12:03:12
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: **83091564991** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **madalena schons**
Endereço: **rua dom pedro 1 , 977 - AP/SL 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 no valor de 750,00 com cid d17	750,00	0,00	750,00	3,00	22,50

Total Serviços (R\$) **750,00**

Total ISS (R\$) **22,50**

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\$) **750,00**

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: 8DE1F892.441E9BFE.D47D6523.2894848A (verificada em 03/11/2021 às 12:03:32)

Equipiano - NFS-e 500.2006u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.13
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: 77.473-1

FAVORECIDO: MADALENA SCHONS

CPF/CNPJ: 830.915.649-91

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 23/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112304

AUTENTICACAO SISBB: 4.9C7.118.289.DED.85C