

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	Emitted em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3851/2021	Ordinário	04/11/2021	1266	4174

Licitação
Tipo
Pregão

Número
23/2019 de 03/07/2019

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
	843	48/2019 - SIM-AM: 482019	4	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2022

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	2687-5	02.567.891/0001-98
Endereço	Bairro	
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504	BENTHEIN	
Cidade/UF	CEP	Fone
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591237
	Tipo de conta bancária	Banco
	Conta Corrente	001
	Agência	2577-1
	Conta	14979-7

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 36.454,50
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Valor empenhado
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO	R\$ 14.739,50
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 21.715,00

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
7332	Atendimento Medico de clinico em geral		SERV	719,0000	20,5000	14.739,50
Certidão	Número	Validade				
CND TRABALHISTA	29839310/2021	28/03/2022				
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	7213.F474.A9D7.403F	28/03/2022				
Certidão Negativa Municipal	339/2021	28/11/2021				
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024802112-83	21/12/2021				
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021101203435392639752	10/11/2021				

DESPESA COM 719 CONSULTAS MEDICAS NO CENTRO DE SAUDE, CONFORME PORTARIA EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal



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 **3868/2021** Emitido em **04/11/2021** Requisição Nº **1266** Empenho Nº **3851/2021**

Licitação
Tipo **Pregão** Número **23/2019**

Contrato/Aditivo
Sequência **843** Contrato **48/2019 - SIM-AM: 482019** Aditivo **4** Início da vigência **16/07/2019** Fim da vigência **16/02/2020** Fim da vig. atualizada **16/02/2022** Início da execução **16/07/2019** Fim da execução **16/01/2020** Fim da exe. atualizada **16/01/2022**

Credor
Fornecedor **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA** Matrícula **2687-5** CPF/CNPJ **02.567.891/0001-98**

Endereço **AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504** Bairro **BENTHEIN**

Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone **4532591237** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **14979-7**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
2450 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho
R\$ 14.739,50
Valor liquidado
R\$ 14.739,50
Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

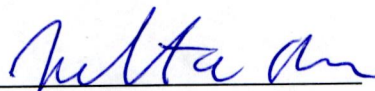
Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 14.739,50

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHISTA: 29839310/2021 VALIDADE: 28/03/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 7213.F474.A9D7.403F VALIDADE: 28/03/2022
Certidão Negativa Municipal : 339/2021 VALIDADE: 28/11/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024802112-83 VALIDADE: 21/12/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021101203435392639752 VALIDADE: 10/11/2021

DESPESA COM 719 CONSULTAS MEDICAS NO CENTRO DE SAUDE, CONFORME PORTARIA EM ANEXO.
Forma de pagamento: Os pgto serao efet. entre dias 10 a 30 do mês subsequente ao da entrega prest. serviços e apresent. nota fiscal

Documentos fiscais
Tipo **Nota Fiscal Eletrônica** Número **18** Série **Outras** Emissão **04/11/2021** Valor **14.739,50**



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°
4404	10/11/2021	4410	3868/2021	3851/2021	1266

Licitação
Tipo
Pregão

Número
23

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
843	48	4	16/07/2019	16/02/2020	16/02/2022	16/07/2019	16/01/2020	16/01/2022

Credor

Fornecedor

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Matrícula

2687-5

CPF/CNPJ

02.567.891/0001-98

Endereço

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504

Bairro

BENTHEIN

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

4532591237

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2577-1

Conta

14979-7

Classificação da despesa

2450 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2038 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO

Valor

R\$ 14.739,50

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 14.739,50

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 Data

CLINICA RESTON 04/11/2021

Valor

R\$ 14.739,50

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Quatorze Mil, Setecentos e Trinta e Nove Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3851/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal



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:
04/11/2021 14:44:03
Operador Emissor:
CLINICA M. F.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02567891000198 I.E.: I.M.: 106 Telefone: 4532591237
Nome/Razão: CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA
Endereço: AVENIDA JOSÉ BONIFÁCIO, 1504 - CENTRO - 85898000
Município: São José das Palmeiras UF: PR e-Mail: tatianec94@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 77819605000133 I.E.: I.M.: 266
Nome/Razão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - ALTO ALEGRE - 85898000
Município: São José das Palmeiras UF: PR e-Mail: conceicaoosr@hotmail.com

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.03	719 consultas no centro de saúde conforme contrato 048/2019 no valor unitário de R\$ 20,50	14.739,50	0,00	14.739,50	2,17	319,85

LISTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Sector: _____
Data: _____
Nome: _____
Assinatura: _____

Isabela Arboliza
Fiscal de Contratos

Total Serviços (R\$) **14.739,50**

Total ISS (R\$) **319,85**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (2,17)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	319,85	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **14.419,65**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 637/2019
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4CE2FB26.8D687009.15EB79EA.05D55E64 (verificada em 04/11/2021 às 14:44:05)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:22
257702577 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.014.949

VALOR TOTAL 14.419,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLIN MED FISI RESTON LTDA

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 14.949-7

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO E.A1E.4CF.C24.7EE.DD5

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2021****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal**

Guia: 171662

Inscrição / Contribuinte

106 - CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

CPF/CNPJ

02567891000198

Endereço Correspondência

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN

CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR

Demonstrativo

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EM: 106	2021	1	IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN	10/11/2021	319,85	0,00	0,00	0,00	0,00	319,85
Total:					319,85	0,00	0,00	0,00	0,00	319,85

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 018, mês 11/2021.

**Município de São José das Palmeiras -
77.819.605/0001-33**

Parcela 1 / 1	Vencimento 10/11/2021
Código FEBRABAN 4122	
Espécie/Quantidade Moeda R\$	
(=) Valor Documento 319,85	
(-) Desconto até o vencimento 0,00	
(-) Outras Deduções	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número/Código Documento	
Identificação GR: 171662 Empresa do município: 106	
Sacado CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA	
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	
Recibo Sacado	

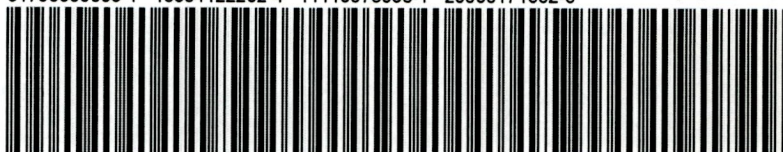
Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33

Local Pagamento PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DO SICREDI	Parcela 1 / 1	Vencimento 10/11/2021
Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33	Código FEBRABAN 4122	
Data Emissão 10/11/2021	Cadastro/Documento	Espécie
Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL		Identificação GR: 171662
(=) Valor Documento 319,85		(-) Desconto até o vencimento 0,00
(-) Outras Deduções		(-) Outras Deduções
(+/-) Mora/Multa		(+/-) Mora/Multa
(+/-) Outros Acréscimos		(+/-) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado		(=) Valor Cobrado
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR		
Empresa do município: 106		

81700000003-1 19854122202-4 11110078038-1 20000171662-6

Equiplano

STM 500.2066s



10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:22
257702577 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 319,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

IDENTIFICADOR 1: 02.567.891/0001 98

=====

NR.AUTENTICACAO 7.47F.C25.565.6F7.641

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