



Município de Centenário do Sul

Paço Municipal: Praça Pe. Aurélio Basso, 378

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 75.845.503/0001-67 - Fone (43) 3675-8000 - Fax (43) 3675-8021 - CEP 86 630-000

www.centenariodosul.pr.gov.br

- Em atenção ao contido no expediente vimos encaminhar as informações prestadas pela secretaria municipal de assistência social.

REQUERIMENTO Nº 029/2021 - Aatoria - Vereadores
TIAGO ZOOI e ISMAEL FERNANDES QUEIROGA –

Requer a Relação de precatórios, juntamente com a previsão de pagamento dos referidos precatórios, também a ordem cronológica.

- Solicita a relação de RPV (requisição de pequeno valor), e que originou a condenação da Prefeitura tanto dos precatórios quanto dos RPV's do ano de 2014 até os dias atuais.

- Informar de forma separada cada precatório e cada RPV.

- Informar também quando se deu início dos processos que gerou os referidos precatórios.

- Em atenção ao contido no expediente vimos encaminhar as informações prestadas pela procuradoria municipal. Informações pormenorizadas somente poderão ser obtidas no site da Justiça.

REQUERIMENTO Nº 031/2021 - Aatoria - Vereadores
TIAGO ZOOI e ISMAEL FERNANDES QUEIROGA

Quanto veio de recurso da Covid-19 até o momento? Enviar a prestação de conta dos recursos com nota fiscal.

- Em atenção ao contido no expediente vimos encaminhar as informações prestadas pela secretaria municipal de saúde.

Certos do atendimento ao solicitado colocamo-nos à disposição para ulteriores esclarecimentos, e valemo-nos da oportunidade para renovarmos protestos de respeito.

MELQUIADES TAVIAN JUNIOR
Prefeito Municipal

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
RUBISNEI APARECIDO DA SILVA
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
CENTENÁRIO DO SUL – PR.

Detalhar Pagamento

Requisição 031/2021

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano	Tipo de consulta	Entidade
2021	Fundo a Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CENTENARIO DO SUL
CPF/CNPJ	Grupo	Ação
09.333.796/0001-79	ATENÇÃO BÁSICA	PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Ação Detalhada	UF	Município
CORONAVIRUS (COVID-19) - SAPS	PR	CENTENARIO DO SUL
Código IBGE	População	Ano Censo
410510	10.764 habitantes	2020
Prefeito(a)	Data Inicial Gestão	Secretário(a)
MELQUIADES TAVIAN JUNIOR	31/12/2020	VERA LUCIA CARDOSO
Presidente Conselho		
MELQUIADES TAVIAN JUNIOR		

Comp.			Tipo	Banco	Agência	Conta	Valor	Valor	Valor	
/Parcela	Nº OB	Data OB	Repassa	OB	OB	OB	Total	Desconto	Líquido	Motivo
Única em 2021	808424	17/05/2021	MUNICIPAL	104	011487	0066240400	12.843,00	0,00	12.843,00	
Única em 2021	808393	17/05/2021	MUNICIPAL	104	011487	0066240400	53.210,88	0,00	53.210,88	
Total							66.053,88	0,00	66.053,88	

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 410510 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1148/006/00624040-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.333.796/0001-79

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0718/28412-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JOAO HERMINIO DE OLIVEIRA CLIN MEDICA
CPF/CNPJ	32.419.924/0001-13
Valor:	R\$12.256,33
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PGTO PRESTACAO DE SERVICO
Histórico:	MEDICO

Data de Débito:	18/05/2021
Data da Operação:	18/05/2021
Código da Operação:	00126828
Chave de Segurança:	P47U7G2QAL55LZXZ

CPFs Autorizadores:	
	322.427.748-32
	486.658.199-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

JOÃO HERMINIO DE OLIVEIRA CLINICA MÉDICA

RUA DO LAGO, 336

CEP: 86160-000 - Bairro: PORTO DAS ÁGUAS

Município: Porecatu - PR

E-mail: lmarquescoelho@gmail.com

Fone: (18) 98192-8491



Número da NFS-e

202100000000049

Data do Serviço

03/05/2021

Código Verificador

d36a2056f

CNPJ / CPF

32.419.924/0001-13

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2293



Prefeitura Municipal de Porecatu/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (43) 3623-3100 - 18.229.226.10/nfse.portal

Dt. de Emissão

03/05/2021

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Porecatu/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CENTENÁRIO DO SUL				Porecatu/PR	
Endereço PRAÇA PADRE AURÉLIO BASSO, 378					
Cidade Centenário do Sul	UF PR	Fone *****	CEP 86630-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 09.333.796/0001-79	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
E-mail saudecentenario@hotmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail	Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. MÉDICOS CLÍNICO GERAL NO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	12.256,33	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 12.256,33	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 12.256,33		Valor Líquido da NFS-e 12.256,33	

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$490,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$1648,48; Total Aprox: R\$2138,73. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/05/2021 às 11:22:25.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal



202100000000049d36a2056f32419924000113

Recebi(emos) de JOÃO HERMINIO DE OLIVEIRA CLINICA MÉDICA	202100000000049 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 03/05/2021	
/ /	NFS-e d36a2056f	

Consulta realizada em 03/05/2021 às 11:22:25.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 410510 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1148/006/00624040-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.333.796/0001-79

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4151/12774-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ACGC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ	39.870.765/0001-18
Valor:	R\$12.256,33
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PGTO PRESTACAO DE SERVICO
Histórico:	MEDICO

Data de Débito:	19/05/2021
Data da Operação:	19/05/2021
Código da Operação:	00104083
Chave de Segurança:	YN5LR4X1STS0U6M1

CPFs Autorizadores:	
	322.427.748-32
	486.658.199-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **6**
Código verificação **698-E0E-E5F**
Emitido em **03/05/2021 13:20:49**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **39.870.765/0001-18** Inscrição Municipal: **231410**
Razão Social: **ACGC SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **ACGC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **RUA FRANCISCO GLICERIO, 1020, APTO 202, Zona 07**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **contratosmedb@gmail.com**

CEP: **87.030-050**
Fone: **-**

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **09.333.796/0001-79**
Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE C.DO SUL**
Endereço: **Avenida Doutor Luiz Teixeira Mendes, 378, Zona 04**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **-**

CEP: **87.015-000**
Fone: **-**

Discriminação dos Serviços

Referente ao trabalho do mês de abril (10/04 - 10/05) -
Dra. Ana Carolina Graciano Camargo

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 04/2018

Valor Total da NFS-e

R\$ 12.256,33

Item da Lista de Serviços

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	12.256,33	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	12.256,33	05/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

IMPRIMIR**FECHAR**

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 410510 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1148/006/00624040-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.333.796/0001-79

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4742/11576-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ROBERTO GONCALVES RODRIGUES
CPF/CNPJ	29.799.568/0001-04
Valor:	R\$12.256,33
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PGTO PRESTACAO DE SERVICO

Data de Débito:	18/05/2021
Data da Operação:	18/05/2021
Código da Operação:	00128254
Chave de Segurança:	S4TRRAZAK17T20K3

CPFs Autorizadores:	
	322.427.748-32
	486.658.199-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

**MUNICÍPIO DE FLORESTÓPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

SANTO INACIO, 161 - 86165000 - CENTRO - Florestópolis - PR

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

1

Emissão:

06/05/2021

Autenticidade:

236087395

SITE AUTENTICIDADE: <https://florestopolis.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00011367 CNPJ/CPF: 29.799.568/0001-04

Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ROBERTO GONÇALVES RODRIGUES

Nome Fantasia: RR MEDICOS

Insc. Estadual:

Endereço:

AVENIDA 14 DE NOVEMBRO, 988 - CENTRO

CEP: 86.165-000

Município/UF: Florestópolis-PR

Fone/Fax:

E-Mail: soluclass.fiscal@outlook.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 09.333.796/0001-79

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CENTENÁRIO

Endereço: PC PADRE AURELIO BASSO, 378 - CENTRO

CEP: 86.630-000

Município/UF: Centenário do Sul-PR

Fone/Fax:

E-Mail: saudecentenario@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

409 TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

CNAE:

8630501

Competência:

5/2021

Local da Prestação do Serviço:

Florestópolis-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ABRIL DE 2021

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1,00	12.256,33000	0,00	12.256,33

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	246,35000	Não
PIS	0,17000	20,44000	Não
COFINS	0,77000	94,28000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	29,42000	Não
CSLL	0,21000	25,74000	Não
CPP	2,60000	319,15000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.256,33	0,00	0,00	12.256,33	12.256,33

Recebemos de ROBERTO GONÇALVES RODRIGUES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.