

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 **4090/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/11/2021** 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 **EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A** Matrícula **8739-4** CPF/CNPJ **01.652.106/0001-32**
Endereço **SHS QD 03, BLOCO J, SN** Bairro **ASA SUL**
Cidade/UF **Brasília/DF** CEP **70322-905** Fone **(61) 3212-4545** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **756** Agência **4221-8** Conta **8641-0**

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 6.719,38
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.80.00 HOSPEDAGENS	R\$ 635,80
2240 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 6.083,58

Outras informações

Histórico

DESPESA COM 2 DIARIAS DE HOSPADAGEM AO PACIENTES FABIO DA SILVA E ACOMPANHANTE JAQUELINE EDUARDA WEIS DA SILVA EM TRATAMENTO MEDICO NA CIDADE DE BRASILIA/DF. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

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 **4105/2021** Emitido em **23/11/2021** Requisição Nº **4090/2021**

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 **EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A** Matrícula **8739-4** CPF/CNPJ **01.652.106/0001-32**
Endereço **SHS QD 03, BLOCO J, SN** Bairro **ASA SUL**
Cidade/UF **Brasília/DF** CEP **70322-905** Fone **(61) 3212-4545** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **756** Agência **4221-8** Conta **8641-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 635,80**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 635,80**
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Saldo à liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.80.00 HOSPEDAGENS
2240 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações
Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 635,80**

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPESA COM 2 DIARIAS DE HOSPADAGEM AO PACIENTES FABIO DA SILVA E ACOMPANHANTE JAQUELINE EDUARDA WEIS DA SILVA EM TRATAMENTO MEDICO NA CIDADE DE BRASILIA/DF. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Nota Fiscal Eletrônica 111025 Outras 18/11/2021 635,80

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°
4669	30/11/2021	4816	4105/2021	4090/2021	

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	Matrícula	CPF/CNPJ				
EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A	8739-4	01.652.106/0001-32				
Endereço		Bairro				
SHS QD 03, BLOCO J, SN		ASA SUL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Brasília/DF	70322-905	(61) 3212-4545	Conta Corrente	756	4221-8	8641-0

Classificação da despesa

2240 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde
3.3.90.39.80.00 HOSPEDAGENS

Valor
R\$ 635,80

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 635,80

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A - EXPRESS	18/11/2021	R\$ 635,80

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Seiscentos e Trinta e Cinco Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4090/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE EXPRESS BRASILIA HOSPEDAGEM E TURISMO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA DO LADO		NF-e:	
DATA DO RECEBIMENTO: 18/11/2021 15:12:27	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 111025 SÉRIE: 4
EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A SHS QD 03, Bloco J Asa Sul - 70.322-905 BRASILIA - DF 55 (61) 3212-4545 reservas.neb@naoumhotels.com.br www.naoumhotels.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº: 111025 SÉRIE: 4 FOLHA: 01/01	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação de Serviços		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210063459763 18/11/2021 15:10:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07477683/001-94	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 01.652.106/0001-32
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS PR		CPF/CNPJ: 77819605000133	DATA DE EMISSÃO 18/11/2021
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO		BAIRRO: CENTRO	CEP: 85898000
MUNICÍPIO: SAO JOSE DAS PALMEIRAS	UF: PR	Inscrição Estadual:	Telefone: HORA 15:12:27
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 635,80	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		CIDADE	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP
DIA	Diarias 302 Ref: 16/11	00	5.933
DIA	Diarias 302 Ref: 17/11	00	5.933
TXS	Taxa de Serviço (Serviço)	00	5.933
ATTESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS			
Setor: _____			
Data: _____			
Nome: <u>BRUNO ALVES</u>			
Assinatura: _____			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 07.477.683/001-94	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 635,80	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 578,00	VALOR DO ISSQN 28,90
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
CTRL: 149977 // Espaço: 302 // Check-in: 16/11/2021 Check-Out: 18/11/2021 // PAX: WEISS, FABIO DA SILVA / SILVA, JAQUELINE EDUARDA WEISS DA // (Valor Aprox Tributos: 50,00)			



Emissão de comprovantes

G3331810587725091
18/11/2021 11:04:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.17
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4221-8 - SICOOB CREDFAZ

CONTA: 8.641-0

FAVORECIDO: EXPRESS BRASILIA HOSPEDAGEM E TURIS

CPF/CNPJ: 01.652.106/0001-32

VALOR: R\$ 635,80

DEBITO EM: 18/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: 2.F7C.990.388.89D.142

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.