

# 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 |
| 4615/2021 | Ordinário | 21/12/2021 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

|                    |         |                    |                 |                        |                    |                 |                        |
|--------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo   | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência Contrato |         |                    |                 |                        |                    |                 |                        |

|                          |           |                    |                        |       |         |       |
|--------------------------|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|-------|
| Credor                   | Matrícula | CPF/CNPJ           |                        |       |         |       |
| Fornecedor               | 8847-1    | 44.388.681/0001-82 |                        |       |         |       |
| NOVA SABER LTDA          |           |                    |                        |       |         |       |
| Endereço                 | Bairro    |                    |                        |       |         |       |
| AVENIDA TIRADENTES, 1101 | CENTRO    |                    |                        |       |         |       |
| Cidade/UF                | CEP       | Fone               | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Toledo/PR                | 85901-000 | 45 3055 3142       |                        |       |         |       |

|  |                 |
|--|-----------------|
| Classificação da despesa                                   | Saldo anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE                                     | R\$ 25.890,43   |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde                            |                 |
| 10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde | Valor empenhado |
| 3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE                     | R\$ 390,20      |
| 2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  | Saldo atual     |
| Do Exercício   | R\$ 25.500,23   |

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE AGENDAS PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF 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 **4633/2021** Emitido em **21/12/2021** Requisição Nº Empenho Nº **4615/2021**

### 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 **NOVA SABER LTDA** Matrícula **8847-1** CPF/CNPJ **44.388.681/0001-82**

Endereço **AVENIDA TIRADENTES, 1101** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Toledo/PR** CEP **85901-000** Fone **45 3055 3142** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

### Classificação da despesa

|  |                  |            |
|--|------------------|------------|
| 06 SECRETARIA DE SAUDE                                     | Saldo do empenho | R\$ 390,20 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde                            | Valor liquidado  | R\$ 390,20 |
| 10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde | Saldo à Liquidar | R\$ 0,00   |
| 3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE                     |                  |            |
| 2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  |                  |            |

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 390,20

### Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

### Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE AGENDAS PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

### Documentos fiscais

| Tipo                   | Número | Série | Emissão    | Valor  | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|------------------------|--------|-------|------------|--------|------|--------|-------|---------|-------|
| Nota Fiscal Eletrônica | 9      | 1     | 16/12/2021 | 390,20 |      |        |       |         |       |



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° |
| 5508   | 29/12/2021 | 5561        | 4633/2021     | 4615/2021  |               |

### 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           |
| NOVA SABER LTDA | 8847-1    | 44.388.681/0001-82 |

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| Endereço                 | Bairro |
| AVENIDA TIRADENTES, 1101 | CENTRO |

|           |           |              |                        |       |         |       |
|-----------|-----------|--------------|------------------------|-------|---------|-------|
| Cidade/UF | CEP       | Fone         | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Toledo/PR | 85901-000 | 45 3055 3142 |                        |       |         |       |

### Classificação da despesa

2180 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Valor  
R\$ 390,20

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 390,20

### 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       | Valor      |
|  |   | NOVA SABER | 16/12/2021 | R\$ 390,20 |

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Noventa Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4615/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE NOVA SABER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 9

SÉRIE 1

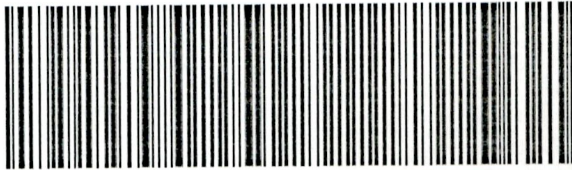
NOVA SABER LTDA

Avenida Tiradentes, 1101  
Centro  
Toledo - PR  
85901-000  
Fone: 45 3055 3142 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 9 FL 1 of 1  
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação  
Venda

Razão Social  
NOVA SABER LTDA

Nº Protocolo.:  
141210280958586

Inscrição Estadual  
9092206375

Insc. Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
44.388.681/0001-82

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
41.2112.44.388.681/0001-82.55.001.000000009.100001776.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

EMAIL [CONTABILIDADESJ123@GMAIL.COM](mailto:CONTABILIDADESJ123@GMAIL.COM)

Nome/Razão Social

96 - MUNICIPIO DE SAO JOSÉ DAS PALMEIRAS - MUNICIPIO DE SAO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ  
77.819.605/0001-33

Data de Emissão  
16/12/2021

Endereço

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979, SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

Bairro/Distrito  
CENTRO

CEP  
85898-000

Data da Saída / Entrada  
16/12/2021

Município

Sao Jose das Palmeiras

Fone/Fax

UF

PR

Inscrição Estadual

Hora da Saída / Entrada  
14:29:05

FATURA

9/1 31/12/2021 390,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS   | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|                         |                 |                                      |                            | 390,20                   |
| Valor do Frete          | Valor do Seguro | Desconto                             | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI             |
| 0,00                    |                 | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | Valor Total da Nota      |
|                         |                 |                                      |                            | 390,20                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |   |             |                    |            |              |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| Razão Social | Frete por Conta<br>2-Destinatário<br>1-Emitente | Código ANTT | Placa do Veículo   | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 1   |             |                    |            |              |
| Endereço     | Município                                       | UF          | Inscrição Estadual |            |              |
|              |   |             |                    |            |              |
| Quantidade   | Espécie   | Marca       | Numeração          | Peso Bruto | Peso Líquido |
|              |   |             |                    | 0,000      | 0,000        |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cód.Prod.   | Descrição do Produtos / Serviços     | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | Unid | Qtde | V.Unitário | V. Total | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---|--------------------------------------|----------|-------|-------|------|------|------------|----------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| 4955  | AGENDA COST TORINO M5 - TILIBRA      | 48201000 | 500   | 5.405 | UN   | 6    | 39,9000    | 239,40   |         |        |       |           |          |
| 4958  | AGENDA ESP WEST VILLAGE M9 - TILIBRA | 48201000 | 500   | 5.405 | UN   | 1    | 75,9000    | 75,90    |         |        |       |           |          |
| 2186  | AGENDA SPOT CD 200F - TILIBRA        | 48201000 | 500   | 5.405 | UN   | 1    | 74,9000    | 74,90    |         |        |       |           |          |
| <p>ATESTO QUE OS MATERIAIS<br/>OU SERVIÇOS FORAM<br/>RECEBIDOS/EXECUTADOS</p> <p>Setor: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Nome: <u>BRUNO</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> |                                      |          |       |       |      |      |            |          |         |        |       |           |          |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|                     |                          |                          |                |

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares  
Pedidos.: 1820.  
Vendedor(es).: 6 - MICHELE  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - BANCO SICOOB - AG 4351 - C/C. 66494-4  
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.

[Assinatura]



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.14  
2577102577 SEGUNDA VIA 0002

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: 4351-6 - SICOOB UNICOOB MERIDIONAL

CONTA: 66.494-4

FAVORECIDO: NOVA SABER LTDA

CPF/CNPJ: 44.388.681/0001-82

VALOR: R\$ 390,20

DEBITO EM: 29/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122906

AUTENTICACAO SISBB: C.E1C.863.767.453.538

---

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