

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 N°	Req. Compra N°
4298/2021	Ordinário	30/11/2021		

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

JAIR RODRIGUES DOS SANTOS - MÓVEIS

Matrícula

7456-0

CPF/CNPJ

36.018.308/0001-01

Endereço

AVENIDA JOSÉ BONIFÁCIO, 895 - SALA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

(45) 3259-1183

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

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

2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 8.242,16

Valor empenhado

R\$ 189,00

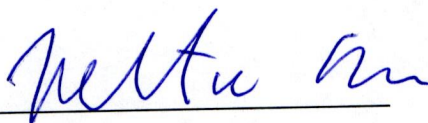
Saldo atual

R\$ 8.053,16

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE CAIXA TERMICA MOR 64 LTS COM ALCAS 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 **4315/2021** Emitido em **30/11/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4298/2021**

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 **JAIR RODRIGUES DOS SANTOS - MÓVEIS** Matrícula **7456-0** CPF/CNPJ **36.018.308/0001-01**

Endereço **AVENIDA JOSÉ BONIFÁCIO, 895 - SALA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone **(45) 3259-1183** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta **748 0715 2332-5**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
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
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Saldo do empenho **R\$ 189,00**
Valor liquidado **R\$ 189,00**
Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 189,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
61061 - NELTON BRUM

Histórico _____
DESPESA COM AQUISICAO DE CAIXA TERMICA MOR 64 LTS COM ALCAS PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	127	1	25/11/2021	189,00					



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°
5084	10/12/2021	5315	4315/2021	4298/2021	

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

JAIR RODRIGUES DOS SANTOS - MÓVEIS

Matrícula

7456-0

CPF/CNPJ

36.018.308/0001-01

Endereço

AVENIDA JOSÉ BONIFACIO, 895 - SALA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

(45) 3259-1183

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

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\$ 189,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 189,00

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

JAIR

Data

25/11/2021

Valor

R\$ 189,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cento e Oitenta e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 4298/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Recebemos de JAIR RODRIGUES DOS SANTOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.127 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


JAIR RODRIGUES DOS SANTOS AV JOSE BONIFACIO, 895 - CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR - CEP: 85898-000 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.127 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1136 0183 0800 0101 5500 1000 0001 2715 9999 1270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210260701280 25/11/2021 11:02:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083870823	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 36.018.308/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DAS PALMEI		77.819.605/0001-33	25/11/2021
ENDEREÇO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85898-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS	UF PR	TELEFONE / FAX 3259-1150	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:00:45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,58 (17,24 %)	189,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		I - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001000	CAIXA TERMICA MOR 64 LTS COM ALCAS	39231090	0102	5102	UN	1	189,00	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div>ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</div> <div>Sector: _____ Data: _____ Nome: <u>BRUNO SA</u> Assinatura: _____</div>														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT. PAGAMENTO AVISTA : 189.00 Vendedor: LOJA Desconto: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400	RESERVADO AO FISCO 
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.16
2577102577 SEGUNDA VIA 0003

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: 2.332-5

FAVORECIDO: JAIR RODRIGUES DOS SANTOS - MOVEIS
CPF/CNPJ: 36.018.308/0001-01
VALOR: R\$ 189,00
DEBITO EM: 10/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121007
AUTENTICACAO SISBB: 2.844.D67.17A.EB1.7BB