

# 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 **3910/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **10/11/2021** Requisição Nº **1317** Req. Compra Nº **4209**

Licitação —————  
Tipo **Pregão** Número **37/2021 de 09/09/2021**

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  
**1060 77/2021 - SIM-AM: 772021 24/09/2021 30/09/2022 24/09/2021 30/09/2022**

Credor —————  
Fornecedor **JEHAD ALVES IBRAHIM** Matrícula **2645-0** CPF/CNPJ **05.235.166/0001-00**  
Endereço **Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone **4532591144** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **17432-7**

Classificação da despesa —————  
**06 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo anterior **R\$ 7.462,27**  
**06.001 Departamento Saude.** Valor empenhado **R\$ 283,88**  
**10.301.0007.2026 Manutenção da Secretaria e Departamento de Saúde** Saldo atual **R\$ 7.178,39**  
**3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS**  
**1790 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**  
**Do Exercício**

Outras informações —————

Histórico —————

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
16489	PARAFUSO TELHEIRO	COBRAFIX	UN	60,0000	1,3700	82,20
1497	Parafusos p/telhas 5/16	COBRAFIX	UN	80,0000	1,3700	109,60
1506	Prego Telheiros 17/27	GERDAU	KG	4,0000	23,0200	92,08

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	27766154/2021	06/03/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	3A1A5433698A2C4D	15/03/2022
Certidão Negativa Municipal	399/2021	02/01/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	02498530406	14/01/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021110201191944879162	01/12/2021

Despesa com material para manutenção no prédio da secretaria de saúde. Conforme NF em anexo.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais



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 **3926/2021** Emitido em 10/11/2021 Requisição Nº 1317 Empenho Nº 3910/2021

Licitação  
Tipo Pregão Número 37/2021

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  
1060 77/2021 - SIM-AM: 772021 24/09/2021 30/09/2022 24/09/2021 30/09/2022

Credor  
Fornecedor JEHAD ALVES IBRAHIM Matrícula 2645-0 CPF/CNPJ 05.235.166/0001-00

Endereço Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala Bairro CENTRO

Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone 4532591144 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 2577-1 17432-7

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 283,88  
06.001 Departamento Saude.  
10.301.0007.2026 Manutenção da Secretaria e Departamento de Saúde Valor liquidado R\$ 283,88  
3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
1790 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 283,88

Servidor que autorizou a liquidação  
61061 - NELTON BRUM

Histórico  
CND TRABALHISTA: 27766154/2021 VALIDADE: 06/03/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 3A1A5433698A2C4D VALIDADE: 15/03/2022  
Certidão Negativa Municipal : 399/2021 VALIDADE: 02/01/2022  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02498530406 VALIDADE: 14/01/2022  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021110201191944879162 VALIDADE: 01/12/2021

Despesa com material para manutenção no prédio da secretaria de saúde. Conforme NF em anexo.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais

Documentos fiscais  
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Nota Fiscal Eletrônica 1454 1 10/11/2021 283,88



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°
4459	12/11/2021	4465	3926/2021	3910/2021	1317

### Licitação

Tipo  
Pregão

Número  
37

### 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
1060	77		24/09/2021	30/09/2022		24/09/2021	30/09/2022	

### Credor

Fornecedor

JEHAD ALVES IBRAHIM

Matrícula

2645-0

CPF/CNPJ

05.235.166/0001-00

Endereço

Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

4532591144

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2577-1

Conta

17432-7

### Classificação da despesa

1790 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.001 Departamento Saude.

10.301.0007.2026 Manutenção da Secretaria e Departamento de Saúde

3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Valor

R\$ 283,88

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 283,88

### 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

JEHAD

Data

10/11/2021

Valor

R\$ 283,88

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Duzentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3910/2021.

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

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



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE JEHAD A IBRAHIM E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 283,88 DESTINATÁRIO: SAO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO CENTRO Sao Jose das Palmeiras-PR

NF-e

Nº. 000.001.454  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4121 1105 2351 6600 0100 5500 1000 0014 5415 7436 1260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210247539227 - 10/11/2021 08:40:24

**JEHAD A IBRAHIM E CIA LTDA**

RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, 816 - CENTRO  
CENTRO - 85898-000  
Sao Jose das Palmeiras - PR Fone/Fax: 4532591266

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.454  
Série 001  
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046173187

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.235.166/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SAO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA**

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

**RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85898-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Sao Jose das Palmeiras**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532591150**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**0- Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PARAFUSOS 3,5X3,0	PARAFUSOS P/TELHAS 5/16 - COBRAFIX	85444900	0500	5405	M	80,0000	1,3700	109,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
1462	PREGO TELHEIRO 17/27 - GERDAU	72015000	0500	5405	UN	4,0000	23,0200	92,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
PARAFUSOS 3,5X3,0	PARAFUSOS TELHEIRO - COBRAFIX	85444900	0500	5405	M	60,0000	1,3700	82,20	0,00	0,00	0,00	0,00	

ATESTO QUE OS MATERIAIS  
OU SERVIÇOS FORAM  
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

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

*Sandra Moleza*  
Fiscal de Contratos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS. LICITACAO 37/2021 REQUISICAO 4209

RESERVADO AO FISCO

# 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
3901/2021	Ordinário	10/11/2021	1272	4184

Licitação	Número
Tipo	37/2021 de 09/09/2021
Pregão	

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
1060	77/2021 - SIM-AM: 772021		24/09/2021	30/09/2022		24/09/2021	30/09/2022	

Credor						
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
JEHAD ALVES IBRAHIM	2645-0	05.235.166/0001-00				
Endereço	Bairro					
Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591144	Conta Corrente	001	2577-1	17432-7

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 12.506,29
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.30.26.00 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO		R\$ 158,46
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 12.347,83

### Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
16487	LAMPADA DE LED 12 WATTS	ARCOBRAS	UN	6,0000	26,4100	158,46
Certidão			Número	Validade		
CND TRABALHISTA			27766154/2021	06/03/2022		
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At			3A1A5433698A2C4D	15/03/2022		
Certidão Negativa Municipal			399/2021	02/01/2022		
Certidão de Débitos Tributários Estadual			02498530406	14/01/2022		
Certificado de Regularidade do FGTS CRF			2021110201191944879162	01/12/2021		

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL ELETRICO PARA CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais



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 3918/2021 Emitido em 10/11/2021 Requisição Nº 1272 Empenho Nº 3901/2021

Licitação Tipo Pregão Número 37/2021

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  
1060 77/2021 - SIM-AM: 772021 24/09/2021 30/09/2022 24/09/2021 30/09/2022

Credor Fornecedor JEHAD ALVES IBRAHIM Matrícula 2645-0 CPF/CNPJ 05.235.166/0001-00

Endereço Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala Bairro CENTRO

Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone 4532591144 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 2577-1 17432-7

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 158,46  
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 158,46  
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.30.26.00 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO  
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações Retenções Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 158,46

Servidor que autorizou a liquidação 61061 - NELTON BRUM

Histórico CND TRABALHISTA: 27766154/2021 VALIDADE: 06/03/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 3A1A5433698A2C4D VALIDADE: 15/03/2022  
Certidão Negativa Municipal : 399/2021 VALIDADE: 02/01/2022  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02498530406 VALIDADE: 14/01/2022  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021110201191944879162 VALIDADE: 01/12/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL ELETRICO PARA CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.  
Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais

Documentos fiscais Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Nota Fiscal Eletrônica 1444 1 04/11/2021 158,46



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°
4458	12/11/2021	4464	3918/2021	3901/2021	1272

Licitação	Número
Tipo	37
Pregão	

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		24/09/2021	30/09/2022		24/09/2021	30/09/2022	
1060 77							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2645-0	05.235.166/0001-00				
Endereço		Bairro				
Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591144	Conta Corrente	001	2577-1	17432-7

Classificação da despesa	Valor
2180 06 SECRETARIA DE SAUDE	
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	
3.3.90.30.26.00 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	R\$ 158,46

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 158,46

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS	JEHAD	10/11/2021	R\$ 158,46

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	JEHAD	10/11/2021	R\$ 158,46

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cento e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3901/2021.

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

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

  
NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE JEHAD A IBRAHIM E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO: EMISSÃO: 04/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 158,46 DESTINATÁRIO: SÃO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO CENTRO Sao Jose das Palmeiras-PR

NF-e

Nº. 000.001.444  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JEHAD A IBRAHIM E CIA LTDA**  
RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, 816 - CENTRO  
CENTRO - 85898-000  
Sao Jose das Palmeiras - PR Fone/Fax: 4532591266

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.444  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1105 2351 6600 0100 5500 1000 0014 4410 7507 2100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210243154260 - 04/11/2021 17:06:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046173187

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.235.166/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SÃO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA**

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

04/11/2021

ENDEREÇO

**RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85898-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Sao Jose das Palmeiras**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532591150**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013623	LAMPADA DE LED 12 WATTS - ARCOBRAS	85395000	0500	5915	PC	6,0000	26,4100	158,46	0,00	0,00		0,00	
<div>ATESTADO DE RECEBIMENTO</div> <div>Setor: _____</div> <div>Data: _____</div> <div>Nome: _____</div> <div>Assinatura: _____</div> <div>Fiscal de Contratos</div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS. LICITACAO 37/2021 REQUISICAO 4184

RESERVADO AO FISCO

# 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
3902/2021	Ordinário	10/11/2021	1274	4186

Licitação  
Tipo  
Pregão  
Número  
37/2021 de 09/09/2021

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							
1060 77/2021 - SIM-AM: 772021		24/09/2021	30/09/2022		24/09/2021	30/09/2022	

Credor  
Fornecedor  
JEHAD ALVES IBRAHIM  
Matricula  
2645-0  
CPF/CNPJ  
05.235.166/0001-00

Endereço  
Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala  
Bairro  
CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	4532591144	Conta Corrente	001	2577-1	17432-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 12.347,83
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS	R\$ 55,83
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 12.292,00

### Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
1545	Caixa de Descarga 15 l	ALUMASA	UN	1,0000	55,8300	55,83
Certidão			Número	Validade		
CND TRABALHISTA			27766154/2021	06/03/2022		
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At			3A1A5433698A2C4D	15/03/2022		
Certidão Negativa Municipal			399/2021	02/01/2022		
Certidão de Débitos Tributários Estadual			02498530406	14/01/2022		
Certificado de Regularidade do FGTS CRF			2021110201191944879162	01/12/2021		

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE CAIXA DE DESCARGA 15 LT. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais



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 3919/2021 Emitido em 10/11/2021 Requisição Nº 1274 Empenho Nº 3902/2021

Licitação Tipo Pregão Número 37/2021

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  
1060 77/2021 - SIM-AM: 772021 24/09/2021 30/09/2022 24/09/2021 30/09/2022

Credor Fornecedor JEHAD ALVES IBRAHIM Matrícula 2645-0 CPF/CNPJ 05.235.166/0001-00

Endereço Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala Bairro CENTRO

Cidade/UF São José das Palmeiras/PR CEP 85898-000 Fone 4532591144 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 2577-1 Conta 17432-7

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 55,83  
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 55,83  
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS  
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 55,83

Servidor que autorizou a liquidação 61061 - NELTON BRUM

Histórico CND TRABALHISTA: 27766154/2021 VALIDADE: 06/03/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 3A1A5433698A2C4D VALIDADE: 15/03/2022  
Certidão Negativa Municipal : 399/2021 VALIDADE: 02/01/2022  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02498530406 VALIDADE: 14/01/2022  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021110201191944879162 VALIDADE: 01/12/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE CAIXA DE DESCARGA 15 LT. CONFORME NF EM ANEXO.  
Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais

Documentos fiscais Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor  
Nota Fiscal Eletrônica 1446 1 04/11/2021 55,83



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°
4460	12/11/2021	4466	3919/2021	3902/2021	1274

### Licitação

Tipo  
Pregão

Número  
37

### 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
1060	77		24/09/2021	30/09/2022		24/09/2021	30/09/2022	

### Credor

Fornecedor

JEHAD ALVES IBRAHIM

Matrícula

2645-0

CPF/CNPJ

05.235.166/0001-00

Endereço

Rua Marechal Candido Rondon, 816 - Sala

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

CEP

85898-000

Fone

4532591144

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

2577-1

Conta

17432-7

### 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

3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Valor

R\$ 55,83

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 55,83

### 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

JEHAD

Data

10/11/2021

Valor

R\$ 55,83

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3902/2021.

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

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



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE JEHAD A IBRAHIM E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 55,83 DESTINATÁRIO: SAO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO CENTRO Sao Jose das Palmeiras-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.446

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JEHAD A IBRAHIM E CIA LTDA

RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, 816 - CENTRO

CENTRO - 85898-000

Sao Jose das Palmeiras - PR Fone/Fax: 4532591266

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.446

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1105 2351 6600 0100 5500 1000 0014 4612 3353 4520

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 DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046173187

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.235.166/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO

MUNICÍPIO

Sao Jose das Palmeiras

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

PR

FONE / FAX

4532591150

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

04/11/2021

CEP

85898-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,83	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
500	CAIXA DE DESCARGA 15 L - ALUMASA	39251000	0500	5405	UN	1,0000	55,8300	55,83	0,00	0,00		0,00	
<div>DECLARO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</div> <div>Setor: _____</div> <div>Data: _____</div> <div>Nome: <u>Edson S. S.</u></div> <div>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></div> <div><u>[Assinatura]</u> Fiscal de Contratos</div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS. LICITACAO 37/2021 REQUISICAO 4186

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]



## Emissão de comprovantes

G3371216067270181  
12/11/2021 16:16:19

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:48  
257702577 SEGUNDA VIA 0001  
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	12/11/2021
NR. DOCUMENTO	552.577.000.017.432
VALOR TOTAL	498,17

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J A IBRAHIM CIA LTDA ME	
AGENCIA: 2577-1	CONTA: 17.432-7
NR. DOCUMENTO	552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO	5.99C.BDD.8C1.A81.957
-----------------	-----------------------

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