

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
585/2021	26/02/2021		587/2021

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

Classificação da despesa	CNPJ: 77819605000133 IE:	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 - CID: 85890000 Cidade: São José das Palmeiras	R\$ 2.941,79
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Fone: 35 32501150 Fax: 35 32501150	Valor liquidado
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	LIQUIDACAO	R\$ 2.941,79
3.3.90.39.69.02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA		Saldo à Liquidar
2250 121 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 0,00

Outras informações _____

[illegible]

Valor líquido	R\$ 2.941,79
---------------	--------------

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPESA COM SEGURO DO VEICULO FIAT - NOVA DUCATO VAN 2.3 - 16V - 2020/2020 - PLACA BEM 9F79 -
CHASSI: 3C6EFVEK4LE134783 - COMBUSTIVEL: DIESEL.

Classificação da despesa

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Apólice de Seguro	0531710672669	Outras	26/02/2021	2.941,79					

Referências

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Rotatórias	Prefeito Municipal	125,00
------------	--------------------	--------

Documentos fiscais											
Tipo	Nº de	Série	Emissão	V.	A.		Número	Série	Emissão	V.	A.

Equiplano

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°
506	26/02/2021	569	585/2021	587/2021	

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

Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais

Matrícula

2817-7

CPF/CNPJ

61.198.164/0001-60

Endereço

Av. Rio Branco, 1234

Bairro

Campos Eliseos

Cidade/UF

São Paulo/SP

CEP

12050-001

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

2250

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.39.69.02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA

Valor

R\$ 2.941,79

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 2.941,79

Recursos

Documento

Data

Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

PORTO

24/02/2021

R\$ 2.941,79

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dois Mil, Novecentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 587/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/80861297-3

Número do Título 80861297

Vencimento		Agência/Código Cedente		Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
03/03/2021		2938/10080-3		R\$	2941,79		
(=) Valor Do Contrato				(-) Desconto / Abatimento		<div>Autenticação Mecânica</div>	
Sacado							
77.819.605/0001-33-MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS							
Apólice/Documento							
2011822637							

BANCO ITAU

341-7

34191.75801 86129.732938 81008.030009 1 85480000294179

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/03/2021
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 24/02/2021	Número Documento 80861297	Espécie Doc. 03	Data Processamento 24/02/2021	Aceite N	Nosso Número 175/80861297-3
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 2941,79
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
77.819.605/0001-33-MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS
LIIX9J - REDE PARANA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O
CANCELAMENTO DA APÓLICE



G335241336079340010
24/02/2021 13:38:59

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:38:59
257702577 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL SAO
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 12.853-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191758018612973293881008030009185480000294179

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33

NR. DOCUMENTO 22.401

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.941,79

VALOR COBRADO 2.941,79

NR.AUTENTICACAO A.1B8.77F.7F4.E7A.DC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J4983787 NELTON BRUM
JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S

24/02/2021 13:38:03

24/02/2021 13:38:59

Transação efetuada com sucesso.

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