

# 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 **4457/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/12/2021** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 **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  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde  
3.3.90.39.80.00 HOSPEDAGENS  
2240 00000 Recursos Ordinários (Livres)  
Do Exercício

Saldo anterior	R\$ 5.224,24
Valor empenhado	R\$ 484,00
Saldo atual	R\$ 4.740,24

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 (PERIODO DE 03 E 04 DE DEZEMBRO). 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 **4473/2021** Emitido em **09/12/2021** Requisição N° **4457/2021** Empenho N° **4457/2021**

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número **Sem licitação**

Contrato/Aditivo **Sem contrato** Sequência **Sem contrato** Contrato **Sem contrato** Aditivo **Sem contrato** Início da vigência **Sem contrato** Fim da vigência **Sem contrato** Fim da vig. atualizada **Sem contrato** Início da execução **Sem contrato** Fim da execução **Sem contrato** Fim da exe. atualizada **Sem contrato**

Credor **EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A** Matrícula **8739-4** CPF/CNPJ **01.652.106/0001-32**  
Fornecedor **EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A** 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\$ 484,00**  
**06.002 Fundo Municipal da Saúde** Valor liquidado **R\$ 484,00**  
**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 **Sem outras informações** Total de retenções **R\$ 0,00**  
Retenções **Sem retenções** Valor líquido **R\$ 484,00**

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 (PERIODO DE 03 E 04 DE DEZEMBRO). CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.**

Documentos fiscais **Nota Fiscal Eletrônica** Número **111607** Série **Outras** Emissão **07/12/2021** Valor **484,00**

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°
5116	16/12/2021	5347	4473/2021	4457/2021	

### 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

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

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\$ 484,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 484,00

### Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

### Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A -

### Documento

EXPRESS

### Data

07/12/2021

### Valor

R\$ 484,00

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 4457/2021.

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: 07/12/2021 10:07:21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 111607 SÉRIE: 4
<b>EXPRESS BRASILIA HOSP E TUR S/A</b>  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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1  Nº: 111607 SÉRIE: 4 FOLHA: 01/01	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Prestação de Serviços</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210067936068 07/12/2021 10:04:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07477683/001-94	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 01.652.106/0001-32
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS PR</b>		CPF/CNPJ: 77819605000133	DATA DE EMISSÃO 07/12/2021
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO	BAIRRO: CENTRO	CEP: 85898000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO JOSE DAS PALMEIRAS	UF: PR	Inscrição Estadual:	Telefone: HORA 10:07:21
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
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 484,00	
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		CIDADE	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP
DIA	Diárias 302 Ref: 03/12	00	5.933
DIA	Diárias 302 Ref: 04/12	00	5.933
TXS	Taxa de Serviço (Serviço)	00	5.933
<b>ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</b>  Setor: _____ Data: _____ Nome: <u>Edonides</u> Assinatura: _____			
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 07.477.683/001-94	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 484,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 440,00	VALOR DO ISSQN 22,00
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  CTRL: 150400 // Espaço: 5001 // Check-in: 03/12/2021 Check-Out: 05/12/2021 // PAX: WEISS, FABIO DA SILVA / SILVA, JAQUELINE EDUARDA WEISS DA // (Valor Aprox Tributos: 38.06) Crração: Check in: 03/12/2021 e Check out: 05/12/2021.		RESERVADO AO FISCO  poo	



## Emissão de comprovantes

G3360316120232451  
03/12/2021 16:18:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.35  
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\$ 484,00

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120301

AUTENTICACAO SISBB: 1.D08.A3E.7C2.06B.71D

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