

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 |
| 4481/2021 | Ordinário | 10/12/2021 | 1531 | 4407 |

| | |
|-----------|-----------------------|
| Licitação | Número |
| Tipo | 30/2021 de 06/08/2021 |
| Pregão | |

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| 1046 | 69/2021 - SIM-AM: 692021 | 24/08/2021 | 31/08/2022 | | 24/08/2021 | 31/08/2022 | |

| | | |
|---------------------------|------------------------|---------------------|
| Credor | Matrícula | CPF/CNPJ |
| Fornecedor | 2611-5 | 10.593.840/0001-69 |
| Bairro | | |
| CENTRO | | |
| Endereço | CEP | Fone |
| RUA D. PEDRO I, 819 | 85898-000 | |
| Cidade/UF | Tipo de conta bancária | Banco Agência Conta |
| São José das Palmeiras/PR | Conta Corrente | 001 2577-1 21140-0 |

| | |
|--|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 8.221,00 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | Valor empenhado |
| 10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde | R\$ 1.958,40 |
| 3.3.90.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR | Saldo atual |
| 2250 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | R\$ 6.262,60 |
| Do Exercício | |

Outras informações**Histórico**

| Código | Nome | Marca | UM | Quantidade | Valor | Valor total |
|--------|--|-------|----|------------|---------|-------------|
| 16451 | Deverão ser executados pelo licitante vencedor, todos os serviços Deverão ser executados pelo licitante vencedor, todos os serviços de reparos e manutenção de oficina, nos veículos do Município de São José das Palmeiras, a exemplo: •Serviços de substituição de peças; •Reparos e ajustes de motores; •Serviços necessários para reparos e manutenção de cubos de rodas; •Serviços de substituição e manutenção de mangueiras hidráulicas; •Serviços de substituição de mangueiras hidráulicas; •Serviços necessários para reparos, manutenção e substituição de mangueiras e ponta de eixo; •Serviços de manutenção trocas de bomba d água; •Serviços de manutenção de bombas de combustível; •Serviços de manutenção e substituição de bombas hidráulicas; •Serviços de manutenção e substituição de peças de cx de mudança (transmissão); •Serviços manutenção e trocas de peças do sistema de freios; •Serviços de manutenção e trocas de peças de embreagem; •Serviços de trocas de rolamentos em geral; •Serviços de manutenção e trocas de retentores em geral; •Serviços de manutenção e trocas de válvula em geral; •Serviços de manutenção e trocas de peças de diferencial; •Serviços de manutenção e trocas de peças da direção •Serviços de manutenção e peças da suspensão em geral; •Serviços de molas e amortecedores; •Serviços de substituição de engrenagens; •Serviços de montagem, desmontagem e substituição de peças e acessórios em geral; •Serviços mecânicos em geral Os serviços deverá incluir todo material que poder ser mensurado. | | HR | 28,8000 | 68,0000 | 1.958,40 |

| Certidão | Número | Validade |
|--|------------------------|------------|
| CND TRABALHISTA | 241037712021 | 01/02/2022 |
| Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At | F205509BCAC10611 | 02/02/2022 |
| Certidão Negativa Municipal | 406/2021 | 04/01/2022 |
| Certidão de Débitos Tributários Estadual | 025642373-09 | 07/04/2022 |
| Certificado de Regularidade do FGTS CRF | 2021120101053361822988 | 30/12/2021 |

Despesa com serviços mecânicos prestados em veículos da secretaria de saúde: Ambulância Renaul master, Van BAD 8270, GOL BBU 7193, Palio AOE 6F89. 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 prestação dos

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 |
|------------------|-----------|------------|---------------|----------------|
| 4481/2021 | Ordinário | 10/12/2021 | 1531 | 4407 |

serviços



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 **4497/2021** Emitido em **10/12/2021** Requisição Nº **1531** Empenho Nº **4481/2021**

Licitação
Tipo
Pregão Número
30/2021

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
1046 69/2021 - SIM-AM: 692021 24/08/2021 31/08/2022 24/08/2021 31/08/2022

Credor
Fornecedor **WILSON SUSSUMU TAKAQUI - ME** Matrícula **2611-5** CPF/CNPJ **10.593.840/0001-69**

Endereço **RUA D. PEDRO I, 819** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **São José das Palmeiras/PR** CEP **85898-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **2577-1** Conta **21140-0**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 1.958,40
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Valor liquidado
3.3.90.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR R\$ 1.958,40
2250 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 1.958,40

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHISTA: 241037712021 VALIDADE: 01/02/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: F205509BCAC10611 VALIDADE: 02/02/2022
Certidão Negativa Municipal : 406/2021 VALIDADE: 04/01/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 025642373-09 VALIDADE: 07/04/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021120101053361822988 VALIDADE: 30/12/2021

Despesa com serviços mecânicos prestados em veículos da secretaria de saúde: Ambulância Renault master, Van BAD 8270, GOL BBU 7193, Palio AOE 6F89. 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 prestação dos serviços

Documentos fiscais
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Nota Fiscal Eletrônica 24 Outras 08/12/2021 1.958,40



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° |
| 5449 | 28/12/2021 | 5521 | 4497/2021 | 4481/2021 | 1531 |

Licitação

| | |
|--------|--------|
| Tipo | Número |
| Pregão | 30 |

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 |
|-----------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| 1046 | 69 | | 24/08/2021 | 31/08/2022 | | 24/08/2021 | 31/08/2022 | |

Credor

| | | |
|-----------------------------|-----------|--------------------|
| Fornecedor | Matrícula | CPF/CNPJ |
| WILSON SUSSUMU TAKAQUI - ME | 2611-5 | 10.593.840/0001-69 |

| | |
|---------------------|--------|
| Endereço | Bairro |
| RUA D. PEDRO I, 819 | CENTRO |

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------|------|------------------------|-------|---------|---------|
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| São José das Palmeiras/PR | 85898-000 | | Conta Corrente | 001 | 2577-1 | 21140-0 |

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

3.3.90.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECÂNICA VEICULAR

Valor

R\$ 1.958,40

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.958,40

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

| Recursos | Documento | Data | Valor |
|--|-----------|------------|--------------|
| 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - | SUSSUMU | 08/12/2021 | R\$ 1.958,40 |

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil, Novecentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4481/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

024

Data e Hora da Emissão:

08/12/2021 15:02:15

Operador Emissor:

WILSON S. T. M

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **10593840000169**I.E.: **90467925-96**I.M.: **161**

Telefone:

Nome/Razão: **WILSON SUSSUMU TAKAQUI - ME**Endereço: **RUA D. PEDRO I, 819 - CENTRO - 85898000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR**e-Mail: **tatianec94@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **77819605000133**

I.E.:

I.M.: **266**Nome/Razão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS**Endereço: **RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - ALTO ALEGRE - 85898000**Município: **São José das Palmeiras**UF: **PR**e-Mail: **conceicaosr@hotmail.com**

| Cód. | Discriminação | Val.Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS |
|-------|---|-------------|---------|-----------|-------|-------|
| 14.01 | Serviços mecânicos prestados em veículos da Secretaria de saúde: Ambulância Renault master, Van BAD 8270, Gol BBU 7193 e Palio AOE 6F89. Pregão 30/2021 Requisição 4407 | 1.958,40 | 0,00 | 1.958,40 | 2,00 | 39,17 |

**ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS**

Setor: _____

Data: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Fiscal de Contratos

Total Serviços (R\$) **1.958,40**Total ISS (R\$) **39,17**

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (2,00)

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

39,17

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) **1.919,23****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 637/2019

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: DC19D4E7.77A3A80E.2198B073.8B638CBE (verificada em 08/12/2021 às 15:02:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:37:55
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 21/12/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.021.140

VALOR TOTAL 1.919,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WILSON SUSSUMU TAKAQUI

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 21.140-0

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 4.205.9B3.2D9.CDB.330

**MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - 2021****77.819.605/0001-33****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 171852****Inscrição / Contribuinte****161 - WILSON SUSSUMU TAKAQUI - ME****CPF/CNPJ****10593840000169****Endereço Correspondência****RUA D. PEDRO I, 819 - CENTRO****CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR****Demonstrativo**

| Contribuinte | Exercício | Parcela | Descrição | Vencimento | Principal | Juros | Multa | Correção | Desconto | Total |
|--------------|-----------|---------|----------------------------|------------|-----------|-------|-------|----------|----------|-------|
| EM: 161 | 2021 | 1 | IMP SOBRE SERVIÇOS - ISSQN | 22/12/2021 | 39,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,17 |
| Total: | | | | | 39,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,17 |

Observações

Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 024, mês 12/2021.

**Município de São José das Palmeiras -
77.819.605/0001-33**

| | |
|--|---------------------------------|
| Parcela 1 / 1 | Vencimento 22/12/2021 |
| Código FEBRABAN 4122 | |
| Espécie/Quantidade Moeda R\$ | |
| (=) Valor Documento | 39,17 |
| (-) Desconto até o vencimento | 0,00 |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora/Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |
| Nosso Número/Código Documento | |
| Identificação GR: 171852 Empresa do município: 161 | |
| Sacado WILSON SUSSUMU TAKAQUI - ME | |
| Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33 | |
| Recibo Sacado | |

Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| Local Pagamento PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI | Parcela 1 / 1 | Vencimento 22/12/2021 |
| Cedente Município de São José das Palmeiras - 77.819.605/0001-33 | Código FEBRABAN 4122 | |
| Data Emissão 22/12/2021 | Cadastro/Documento 22/12/2021 | Espécie R\$ |
| Carteira | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda 39,17 |
| Instruções PAGAMENTO SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO SICREDI E AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL | Identificação GR: 171852 | |
| Recolhimento de ISSQN de serviços prestados, Tomador Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras, CNPJ 77.819.605/0001-33, nota fiscal 024, mês 12/2021. | (=) Valor Documento | 39,17 |
| | (-) Desconto até o vencimento | 0,00 |
| | (-) Outras Deduções | |
| | (+) Mora/Multa | |
| | (+) Outros Acréscimos | |
| | (=) Valor Cobrado | |
| WILSON SUSSUMU TAKAQUI - ME | | |
| RUA D. PEDRO I, 819 - CENTRO | | |
| CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR | | |
| Empresa do município: 161 | | |

81740000000-3 39174122202-3 11222078038-4 20000171852-3 STM 500.2067b



21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:37:55
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 21/12/2021

NR. DOCUMENTO 552.577.000.008.845

VALOR TOTAL 39,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN SAO JOSE PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 8.845-5

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

IDENTIFICADOR 1: 10.593.840/0001 69

=====

NR.AUTENTICACAO 9.89E.A3B.38C.8D7.EA3