

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° |
| 4245/2021 | Ordinário | 30/11/2021 | 1406 | 4277 |

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

| Classificação da despesa | Saldo anterior |
|---|-----------------|
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 7.178,39 |
| 06.001 Departamento Saude. | |
| 10.301.0007.2026 Manutenção da Secretaria e Departamento de Saúde | Valor empenhado |
| 3.3.90.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS | R\$ 345,31 |
| 1790 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 6.833,08 |

Outras informações

| Histórico | Código | Nome | Marca | UM | Quantidade | Valor | Valor total |
|--|------------------------|-----------------------------------|---------|----|------------|----------|-------------|
| | 1499 | Porta Externa de Madeira 80x2,10, | MARTINS | UN | 1,0000 | 345,3100 | 345,31 |
| Certidão | Número | Validade | | | | | |
| CND TRABALHISTA | 48957245/2021 | 02/05/2022 | | | | | |
| Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At | 24B7.70BA.465C.7792 | 03/05/2022 | | | | | |
| Certidão Negativa Municipal | 400/2021 | 03/01/2022 | | | | | |
| Certidão de Débitos Tributários Estadual | 025349243-00 | 04/03/2022 | | | | | |
| Certificado de Regularidade do FGTS CRF | 2021110201191944879162 | 01/12/2021 | | | | | |

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO CENTRO 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 **4261/2021** Emitido em **30/11/2021** Requisição Nº **1406** Empenho Nº **4245/2021**

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 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 do empenho R\$ 345,31
06.001 Departamento Saude. Valor liquidado R\$ 345,31
10.301.0007.2026 Manutenção da Secretaria e Departamento de Saúde
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\$ 345,31

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
CND TRABALHISTA: 48957245/2021 VALIDADE: 02/05/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 24B7.70BA.465C.7792 VALIDADE: 03/05/2022
Certidão Negativa Municipal : 400/2021 VALIDADE: 03/01/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 025349243-00 VALIDADE: 04/03/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021110201191944879162 VALIDADE: 01/12/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE DIVERSOS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DO 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 1466 1 25/11/2021 345,31



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° |
| 4880 | 03/12/2021 | 5042 | 4261/2021 | 4245/2021 | 1406 |

Licitação

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

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\$ 345,31

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 345,31

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 - | JEHAD | 25/11/2021 | R\$ 345,31 |

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4245/2021.

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: 25/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 345,31 DESTINATÁRIO: SÃO JOSE DAS PALMEIRAS PREFEITURA - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 - TERRO CENTRO Sao Jose das Palmeiras-PR

NF-e

Nº. 000.001.466
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. 000.001.466
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1105 2351 6600 0100 5500 1000 0014 6616 4226 2669

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

141210260909009 - 25/11/2021 14:13:37

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

25/11/2021

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 | 345,31 |
| 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 | 345,31 |

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 |
|---|--|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1499 | PORTA EXTERNA DE MADEIRA 80X2,10 - MARTINS | 76101000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 345,3100 | 345,31 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| <div>ATESTADO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</div> <div>Setor: _____</div> <div>Data: _____</div> <div>Nome: <u>BRUNO S ET</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 4277

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3310315539542911
03/12/2021 16:04:53

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:06
257702577 SEGUNDA VIA 0003
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 | 03/12/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 552.577.000.017.432 |
| VALOR TOTAL | 345,31 |

***** 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 | 6.7B5.3F5.BE4.CB1.6B7 |
|-----------------|-----------------------|

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