

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
4850/2021	Ordinário	31/12/2021		

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		Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor		8691-6	35.925.267/0001-74			
SUYANE PAOLA GANDIN						
Endereço		Bairro				
RUA DOMINGOS MIOTTO, 572 - CASA		VILA PIONEIRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Toledo/PR	85910-322	45 3378 1375	Conta Corrente	748	704-8	82829-7

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 2.745,09
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR		R\$ 580,00
2250 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 2.165,09

Outras informações

Histórico

DESPESA COM 01 HORA DE SERVIÇO ELETRICO (SERVIÇO SCANNER E SERVICO SOCORRO DA VAN RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA AZP 4A29. CONFORME NF 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 **4868/2021** Emitido em **31/12/2021** Requisição Nº **4850/2021**

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

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

Credor **SUYANE PAOLA GANDIN** Matrícula **8691-6** CPF/CNPJ **35.925.267/0001-74**

Endereço **RUA DOMINGOS MIOTTO, 572 - CASA** Bairro **VILA PIONEIRO**

Cidade/UF **Toledo/PR** CEP **85910-322** Fone **45 3378 1375** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **704-8** Conta **82829-7**

Classificação da despesa **06 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 580,00**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 580,00**
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR
2250 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções **Total de retenções** **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 580,00**

Servidor que autorizou a liquidação **61061 - NELTON BRUM**

Histórico **DESPESA COM 01 HORA DE SERVIÇO ELETRICO (SERVIÇO SCANNER E SERVICO SOCORRO DA VAN RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA AZP 4A29. CONFORME NF EM ANEXO.**

Documentos fiscais **Nota Fiscal Eletrônica** Número **13** Série **Outras** Emissão **05/12/2021** Valor **580,00**

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°
33	19/01/2022	218	4868/2021	4850/2021	

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

SUYANE PAOLA GANDIN

Matrícula

8691-6

CPF/CNPJ

35.925.267/0001-74

Endereço

RUA DOMINGOS MIOTTO, 572 - CASA

Bairro

VILA PIONEIRO

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85910-322

Fone

45 3378 1375

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

704-8

Conta

82829-7

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

3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VECULAR

Valor

R\$ 580,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 580,00

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

SUYANE PAOLA

Data

05/12/2021

Valor

R\$ 580,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Quinhentos e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4850/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

013

Data e Hora da Emissão:

05/12/2021 10:27:51

Operador Emissor:

SUYANE P. G.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35925267000174

I.E.:

I.M.: 990398

Telefone: 33781375

Nome/Razão: SUYANE PAOLA GANDIN

Endereço: Rua Domingos Miotto, 572 - CASA - Vila Pioneiro - 85910322

Município: Toledo

UF: PR

e-Mail: suyanepaolagandin@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 77819605000133

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: PREF MUNI DE S JOSE PALMEIRAS

Endereço: R MAL CASTELO BRANCO, 979 - CENTRO - 85898000

Município: São José das Palmeiras

UF: PR

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
14.01	1 hora serviço elétrico	580,00	0,00	580,00	2,01	11,66

serviço scanner

serviço socorro

NF REFERENTE A VAN RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA AZP 4A29

ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: _____

Data: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Total Serviços (R\$) 580,00

Total ISS (R\$) 11,66

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) 580,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 2E78F8E8.1B2D98C3.D4E007C0.3343AE14 (verificada em 05/12/2021 às 10:28:05)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Emissão de comprovantes

G3311216397088001
12/01/2022 16:50:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.14
2577102577 SEGUNDA VIA 0004

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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0704-8 - SICREDI TOLEDO

CONTA: 82.829-7

FAVORECIDO: SUYANE PAOLA GANDIN 08148467935

CPF/CNPJ: 35.925.267/0001-74

VALOR: R\$ 580,00

DEBITO EM: 12/01/2022

=====

DOCUMENTO: 011201

AUTENTICACAO SISBB: 5.A55.BDD.411.63D.F80

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