

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 |
| 797/2022 | Ordinário | 04/03/2022 | 337 | 4856 |

| | |
|-----------|-----------------------|
| Licitação | Número |
| Pregão | 18/2021 de 31/05/2021 |

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência | Contrato | | | | | | |
| 1026 | 45/2021 - SIM-AM: 452021 | 21/06/2021 | 30/06/2022 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | |

| | | | | | | |
|--|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 4633-7 | 02.711.128/0001-99 | | | | |
| CARIVALDO ALVES QUEIROZ MERCADO | | | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| AVENIDA JOSE BONIFACIO, 0 - SALA COMERCIAL | CENTRO | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| São José das Palmeiras/PR | 85898-000 | 4532591155 | Conta Corrente | 748 | 715-3 | 21695-0 |

| | |
|--|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 122.021,08 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | Valor empenhado |
| 3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | R\$ 317,90 |
| 2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 121.703,18 |

Outras informações

Histórico

| Código | Nome | Marca | UM | Quantidade | Valor | Valor total |
|--------|--|-------------|----|------------|---------|-------------|
| 15303 | Luva multiuso para limpeza de borracha vários tamanhos | DANNY | UN | 10,0000 | 4,6000 | 46,00 |
| 15309 | Rodo com borracha para chão base de Eva. | BERNABE | UN | 3,0000 | 43,7000 | 131,10 |
| 15304 | Rodo de espuma com fibra, 40cm. | BERNABE | UN | 4,0000 | 13,3400 | 53,36 |
| 15278 | Toalha de banho Listrada 90% | LONDRITATEX | UN | 5,0000 | 7,0000 | 35,00 |
| 15299 | Vassoura de palha colonial. | BERNABE | UN | 3,0000 | 17,4800 | 52,44 |

| Certidão | Número | Validade |
|--|------------------------|------------|
| CND TRABALHISTA | 54886872/2021 | 23/05/2022 |
| Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At | B77F.F09A..42A7.578D | 24/05/2022 |
| Certidão Negativa Municipal | 39/2022 | 08/04/2022 |
| Certidão de Débitos Tributários Estadual | 025519187-13 | 25/03/2022 |
| Certificado de Regularidade do FGTS CRF | 2022022601172051309790 | 27/03/2022 |

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA O CENTRO DE SAUDE CONFORME NF EM ANEXO.
Luvas G

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 produtos
Local de entrega: Posto de Saúde

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 |
|----------|-----------|------------|---------------|----------------|
| 797/2022 | Ordinário | 04/03/2022 | 337 | 4856 |

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 812/2022 | Emitido em 04/03/2022 | Requisição N° 337 | Empenho N° 797/2022 |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| Licitação Tipo Pregão | Número 18/2021 |
|-----------------------------|-------------------|

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| 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 |
| | 1026 | 45/2021 - SIM-AM: 452021 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | |

| | | |
|--|--|--------------------|
| Credor | Matricula | CPF/CNPJ |
| Fornecedor CARIVALDO ALVES QUEIROZ MERCADO | 4633-7 | 02.711.128/0001-99 |
| Endereço AVENIDA JOSE BONIFACIO, 0 - SALA COMERCIAL | | Bairro CENTRO |
| Cidade/UF São José das Palmeiras/PR | CEP 85898-000 | Fone 4532591155 |
| | Tipo de conta bancária Conta Corrente | Banco 748 |
| | Agência 715-3 | Conta 21695-0 |

| | |
|--|------------------|
| Classificação da despesa | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 317,90 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | Valor liquidado |
| 3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | R\$ 317,90 |
| 2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo à Liquidar |
| | R\$ 0,00 |

Outras informações

total: R\$ 406,28

| | |
|-----------|--------------------|
| Retenções | Total de retenções |
| | R\$ 0,00 |
| | Valor líquido |
| | R\$ 317,90 |

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 54886872/2021 VALIDADE: 23/05/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: B77F.F09A..42A7.578D VALIDADE: 24/05/2022
Certidão Negativa Municipal : 39/2022 VALIDADE: 08/04/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 025519187-13 VALIDADE: 25/03/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022022601172051309790 VALIDADE: 27/03/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.
Luvax G

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 produtos
Local de entrega: Posto de Saúde

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

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° |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| 919 | 16/03/2022 | 919 | 812/2022 | 797/2022 | 337 |

| Licitação | Número |
|-----------|--------|
| Tipo | 18 |
| Pregão | |

| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
|--------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Sequência Contrato | | | | | | | |
| 1026 45 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | |

| Credor | Matricula | CPF/CNPJ | | | | |
|--|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Fornecedor | | | | | | |
| CARIVALDO ALVES QUEIROZ MERCADO | 4633-7 | 02.711.128/0001-99 | | | | |
| Endereço | | Bairro | | | | |
| AVENIDA JOSE BONIFACIO, 0 - SALA COMERCIAL | | CENTRO | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| São José das Palmeiras/PR | 85898-000 | 4532591155 | Conta Corrente | 748 | 715-3 | 21695-0 |

| Classificação da despesa | Valor |
|--|------------|
| 2580 06 SECRETARIA DE SAUDE | |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | |
| 3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | R\$ 317,90 |

| Outras informações | Total de retenções | Valor líquido |
|--------------------|--------------------|---------------|
| | R\$ 0,00 | R\$ 317,90 |

| Servidor que autorizou o pagamento | Documento | Data | Valor |
|--|-----------|------------|------------|
| 61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS | | | |
| Recursos | | | |
| 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - | CARIVALDO | 04/03/2022 | R\$ 317,90 |

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Dezessete Reais e Noventa Centavos, referente ao pagamento do empenho número 797/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Recebemos de CARIVALDO ALVES QUEIROZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | | NF-e Nº 000.000.731 Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| CARIVALDO ALVES QUEIROZ AV. JOSE BONIFACIO, 1107 - CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR - CEP: 85898-000 Fone: (45)3259-1155 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.731 Série 001 Folha 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4122 0302 7111 2800 0199 5500 1000 0007 3115 9999 7310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220053654943 07/03/2022 17:55:17 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017653080 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | | CNPJ / CPF 02.711.128/0001-99 |

| | | | |
|---|----------|-----------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL PREF. MUN. DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS | | 77.819.605/0001-33 | 07/03/2022 |
| ENDEREÇO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, SEM NUMERO | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 85898-000 |
| MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS | UF PR | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DA SAÍDA | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,22 (11,39 %) | 317,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,90 |

| | | | | | | |
|--|--|------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 1 - DESTINATARIO | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS IPI |
| 008522 | TOALHA DE BANHO LISTRADA LONDRITATEX | 48189090 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 7,00 | 0,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 006828 | VASSOURA DE PALHA BERNABE | 19051000 | 0102 | 5102 | UN | 3,00 | 17,48 | 0,00 | 52,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 006829 | LUVA MULTIUSO DANNY CONFORT | 40151900 | 0102 | 5102 | UN | 10,00 | 4,60 | 0,00 | 46,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001056 | RODO DE ESPUMA 38CM BERNABE | 29094100 | 0102 | 5102 | UN | 4,00 | 13,34 | 0,00 | 53,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008533 | RODO COM BORRACHA 1,20 METROS BERNABE | 96031000 | 0102 | 5102 | UN | 3,00 | 43,70 | 0,00 | 131,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| <div>ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</div> <div>Setor: _____</div> <div>Data: _____</div> <div>Nome: <u>Ernani Soares</u></div> <div>Assinatura: _____</div> <div><i>Isabela</i> Fiscal de Contratos</div> | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT PAGAMENTO AVISTA : 317,90 Vendedor: LOJA Desconto: 0,00 PREGAO 18/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

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 |
| 798/2022 | Ordinário | 07/03/2022 | 310 | 4867 |

| | |
|-----------|-----------------------|
| Licitação | Número |
| Pregão | 18/2021 de 31/05/2021 |

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência | Contrato | | | | | | |
| 1026 | 45/2021 - SIM-AM: 452021 | 21/06/2021 | 30/06/2022 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | |

| | | | | | | |
|--|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor | Matricula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | | | | | | |
| CARIVALDO ALVES QUEIROZ MERCADO | 4633-7 | 02.711.128/0001-99 | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| AVENIDA JOSE BONIFACIO, 0 - SALA COMERCIAL | CENTRO | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| São José das Palmeiras/PR | 85898-000 | 4532591155 | Conta Corrente | 748 | 715-3 | 21695-0 |

| | |
|--|-----------------|
| Classificação da despesa | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 121.703,18 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | Valor empenhado |
| 3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | R\$ 88,38 |
| 2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 121.614,80 |

Outras informações

| Código | Nome | Marca | UM | Quantidade | Valor | Valor total |
|--------|--|----------|----|------------|---------|-------------|
| 15305 | Balde com estrutura em plástico e alça metálica. | ARQPLAST | UN | 2,0000 | 9,2000 | 18,40 |
| | Balde com estrutura em plástico e alça metálica, com capacidade para 13 litros. | | | | | |
| 15279 | Coador de café, elemento filtrante em flanela ou nylon. | RABITO | UN | 2,0000 | 5,4900 | 10,98 |
| | Coador de café, elemento filtrante em flanela ou nylon, estrutura em metal, cabo de madeira ou plástico, diâmetro aproximado de 20 cm, comprimento aproximado de 20cm. | | | | | |
| 15280 | Pano Microfibra Multiuso. | MARTINS | UN | 1,0000 | 15,0000 | 15,00 |
| | Pano Microfibra Multiuso alta absorção, super resistente e não solta pelos medida 60cm x 80cm, 80% poliéster + 20% poliamida. | | | | | |
| 15287 | Pano de prato 40x65cm liso, com barra. | PRIMORI | UN | 4,0000 | 3,5000 | 14,00 |
| 15276 | Toalha de rosto de algodão nas medidas 50cmX75cm. | MARCOTEX | UN | 3,0000 | 10,0000 | 30,00 |

| Certidão | Número | Validade |
|--|------------------------|------------|
| CND TRABALHISTA | 54886872/2021 | 23/05/2022 |
| Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At | B77F.F09A..42A7.578D | 24/05/2022 |
| Certidão Negativa Municipal | 39/2022 | 08/04/2022 |
| Certidão de Débitos Tributários Estadual | 025519187-13 | 25/03/2022 |
| Certificado de Regularidade do FGTS CRF | 2022022601172051309790 | 27/03/2022 |

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA O 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 produtos

Local de entrega: Posto de saúde

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 813/2022 | Emitido em 07/03/2022 | Requisição Nº 310 | Empenho Nº 798/2022 |
|---------------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| Licitação Tipo Pregão | Número 18/2021 |
|-----------------------------|-------------------|

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| 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 |
| | 1026 | 45/2021 - SIM-AM: 452021 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor | Fornecedor | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| | CARIVALDO ALVES QUEIROZ MERCADO | 4633-7 | 02.711.128/0001-99 | | | | |
| | Endereço | | Bairro | | | | |
| | AVENIDA JOSE BONIFACIO, 0 - SALA COMERCIAL | | CENTRO | | | | |
| | Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| | São José das Palmeiras/PR | 85898-000 | 4532591155 | Conta Corrente | 748 | 715-3 | 21695-0 |

| | |
|--|------------------|
| Classificação da despesa | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 88,38 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | Valor liquidado |
| 3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | R\$ 88,38 |
| 2580 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\$ 88,38 |

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 54886872/2021 VALIDADE: 23/05/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: B77F.F09A..42A7.578D VALIDADE: 24/05/2022

Certidão Negativa Municipal : 39/2022 VALIDADE: 08/04/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 025519187-13 VALIDADE: 25/03/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022022601172051309790 VALIDADE: 27/03/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA O 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 produtos

Local de entrega: Posto de saúde

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

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° |
| 920 | 16/03/2022 | 920 | 813/2022 | 798/2022 | 310 |

| | |
|-----------|--------|
| Licitação | Número |
| Tipo | 18 |
| Pregão | |

| | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência Contrato | | | | | | | |
| 1026 45 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | | 21/06/2021 | 30/06/2022 | |

| | | | | | | |
|--|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor | Matrícula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 4633-7 | 02.711.128/0001-99 | | | | |
| Endereço | Bairro | | | | | |
| AVENIDA JOSE BONIFACIO, 0 - SALA COMERCIAL | CENTRO | | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| São José das Palmeiras/PR | 85898-000 | 4532591155 | Conta Corrente | 748 | 715-3 | 21695-0 |

| | |
|--|-----------|
| Classificação da despesa | Valor |
| 2580 06 SECRETARIA DE SAUDE | |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | |
| 3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | R\$ 88,38 |

| | |
|--------------------|--------------------|
| Outras informações | Total de retenções |
| | R\$ 0,00 |
| Retenções | Valor líquido |
| | R\$ 88,38 |

| | | | |
|--|-----------|------------|-----------|
| Servidor que autorizou o pagamento | Documento | Data | Valor |
| 61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS | | | |
| Recursos | | | |
| 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - | CARIVALDO | 07/03/2022 | R\$ 88,38 |

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oitenta e Oito Reais e Trinta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 798/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Recebemos de CARIVALDO ALVES QUEIROZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.726
Série 001

CARIVALDO ALVES QUEIROZ

AV. JOSE BONIFACIO, 1107 - CENTRO -
SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR - CEP:
85898-000
Fone: (45)3259-1155

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.726
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0302 7111 2800 0199 5500 1000 0007 2615 9999 7264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9017653080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
02.711.128/0001-99

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220052850748 07/03/2022 09:29:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF. MUN. DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ / CPF
77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO
07/03/2022

ENDEREÇO
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, SEM NUMERO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85898-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DAS PALMEIRAS

UF
PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 8,21 (9,29 %) | 88,38 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 88,38 |
| TRANSPORTADOR (VOLUME) INCORPORADO | | | | | | | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % | |
|---|----------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------|------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 006305 | TOALHA DE ROSTO MARCOTEX 50X75CM | 48182000 | 0102 | 5405 | UN | 3,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008471 | COADOR DE CAFE RAPITO | 19053100 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 5,49 | 0,00 | 10,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 007422 | PANO MICROFIBRA MCLTUSO | 56039490 | 0102 | 5405 | UN | 1,00 | 15,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008472 | PANO DE PRATO 40X65CM PRIMORI | 19053100 | 0102 | 5102 | UN | 4,00 | 3,50 | 0,00 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008526 | BALDE ALCA METALICA 13L AROPLAST | 39259090 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 9,20 | 0,00 | 18,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| <div>ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</div> <div>Setor: _____</div> <div>Data: _____</div> <div>Nome: <u>Carvalho</u></div> <div>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></div> <div><u>[Assinatura]</u> Fiscal de Contratos</div> | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos - Fonte IBPT.
PAGAMENTO AVISTA - 88,38
Vendedor - LOJA Desconto: 0,00
PREGAO 18/2021
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512
Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba-PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400
Base Icms Substituição: 30,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.24
2577102577 SEGUNDA VIA 0005

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: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 21.695-0

FAVORECIDO: CARIVALDO ALVES QUEIROZ MERCADO

CPF/CNPJ: 02.711.128/0001-99

VALOR: R\$ 406,28

DEBITO EM: 16/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031609

AUTENTICACAO SISBB: 2.9A3.FEE.3B0.078.658