

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
2786/2021	Ordinário	30/08/2021	755	3632

Licitação	Número
Tipo	25/2021 de 19/07/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						
1038	57/2021 - SIM-AM: 572021	02/08/2021	02/08/2022		02/08/2021	02/08/2022	

Credor			Matricula		CPF/CNPJ	
Fornecedor			12-4		78.790.631/0001-49	
GRÁFICA BENACCHIO E COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI						
Endereço					Bairro	
AV. BRASIL, , 2369 - CENTRO					Centro	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR	85892-000	45-3268-1410	Conta Corrente	104	1268-8	290-4

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 117.174,99
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Valor empenhado
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	R\$ 1.264,94
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE	Saldo atual
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 115.910,05
Do Exercício	

Outras informações**Histórico**

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
16370	Impressão carteirinha da criança recém nascida e controle de vacina no	Gráfica	UN	150,0000	1,4700	220,50
	Impressão carteirinha da criança recém nascida e controle de vacina no papel cartão na cor azul e rosa (conforme amostra fornecida pelo setor)					
16344	Impressão de blocos 100x1 vias Resumo Semanal S.A / Dengue tamanho 21x	Gráfica	UN	55,0000	8,3200	457,60
	Impressão de blocos 100x1 vias Resumo Semanal S.A / Dengue tamanho 21x30 cm – impressão 1x1 cor – papel sulfite 75g. (inclusive o material)					
16348	Impressão de blocos 50x2 vias – Controle Paciente – impresso em 1cor –	Gráfica	UN	12,0000	10,7700	129,24
	Impressão de blocos 50x2 vias – Controle Paciente – impresso em 1cor – papel copiativo duas vias de cores diferentes. (Inclusive o material)					
16354	Impressão de blocos do formulário FGA – Ficha Geral de Atendimento – 1	Gráfica	UN	55,0000	8,3200	457,60
	Impressão de blocos do formulário FGA – Ficha Geral de Atendimento – 100x1 vias – tamanho 21x30 cm – impressos em 1x1 cor – papel sulfite 75g. (inclusive o material)					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	219357592021	10/01/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	066C.9A69.A2E0.5A34	06/02/2022
Certidão Negativa Municipal	17794/2021	11/09/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	02453780705	12/11/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021081601465921600341	14/09/2021

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA O CENTRO DE SAÚDE CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: aquisição de produtos gráfico e de expediente, incluindo material e mão de obra para atender todas as secretarias e departamento

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
2786/2021	Ordinário	30/08/2021	755	3632

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2793/2021	30/08/2021	755	2786/2021

Licitação	Número
Tipo	25/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
1038 57/2021 - SIM-AM: 572021		02/08/2021	02/08/2022		02/08/2021	02/08/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	12-4	78.790.631/0001-49
GRÁFICA BENACCHIO E COMUNICAÇÃO VISUAL BREL		

Endereço	Bairro					
AV. BRASIL, , 2369 - CENTRO	Centro					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR	85892-000	45-3268-1410	Conta Corrente	104	1268-8	290-4

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 1.264,94
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 1.264,94
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 1.264,94

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 219357592021 VALIDADE: 10/01/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 066C.9A69.A2E0.5A34 VALIDADE: 06/02/2022

Certidão Negativa Municipal : 17794/2021 VALIDADE: 11/09/2021

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02453780705 VALIDADE: 12/11/2021

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021081601465921600341 VALIDADE: 14/09/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE DIVERSOS MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: aquisição de produtos gráfico e de expediente, incluindo material e mão de obra para atender todas as secretarias e departamento

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	15477	1	30/08/2021	1.264,94					

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°
1514	01/04/2022	1525	2793/2021	2786/2021	755

Licitação	Número
Tipo	25
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							
1038 57		02/08/2021	02/08/2022		02/08/2021	02/08/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	12-4	78.790.631/0001-49				
GRÁFICA BENACCHIO E COMUNICAÇÃO VISUAL BRELI						
Endereço	Bairro					
AV. BRASIL, 2369 - CENTRO	Centro					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR	85892-000	45-3268-1410	Conta Corrente	104	1268-8	290-4

Classificação da despesa	Valor
2180 06 SECRETARIA DE SAUDE	
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 1.264,94

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 1.264,94

Servidor que autorizou o pagamento	Documento	Data	Valor
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS			

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	GRAFICA	30/07/2021	R\$ 1.264,94

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Um Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Noventa e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2786/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

GRAFICA BENACCHIO E
COMUNICACAO VISUAL EIRELI

AV. BRASIL, 2375 - CENTRO - SANTA
HELENA - PR - CEP: 85892-000
Fone: (45)3268-1410

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.477
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0878 7906 3100 0149 5500 0000 0154 7715 9915 4770

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 PROD/ESTABELEC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210183603737 24/08/2021 10:29:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4260143358

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

78.790.631/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

24/08/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85898-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DAS PALMEIRAS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(45)3259-1150

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	144,20 (11,40 %)	1.264,94
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	1.264,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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	ALIQ. % IPI
050320	BLS 100X1 VIAS, RESUMO SEMANAL DENGUE	49100000	0102	5101	UN	55,000	8,3200	0,00	457,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050320	BLS 50X2 VIAS, CONTROLE PACIENTE, 1 COR	49100000	0102	5101	UN	12,000	10,7700	0,00	129,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050320	BLS 100X1 FORMULARIO FGA, 21X30 CM, 1X1C	49100000	0102	5101	UN	55,000	8,3200	0,00	457,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050122	CARTEIRINHA DA CRIANCA RECEM NASCIDA	48053000	0102	5101	UN	150,000	1,4700	0,00	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Sector: _____

Data: _____

Nome: PEDRO NUNES DE OLIVEIRA

Assinatura: _____

Pedro Nunes de Oliveira
Fiscal de Contratos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT.

Vendedor: PEDRO NUNES DE OLIVEIRA Desconto: 0,00

REQUISICAO N 3632, PREGAO N 25/2021.

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
2801/2021	Ordinário	31/08/2021	789	3690

Licitação		Número								
Tipo		25/2021 de 19/07/2021								
Pregão										
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		
1038	57/2021 - SIM-AM: 572021		02/08/2021	02/08/2022		02/08/2021	02/08/2022			
Credor										
Fornecedor					Matrícula	CPF/CNPJ				
GRÁFICA BENACCHIO E COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI					12-4	78.790.631/0001-49				
Endereço					Bairro					
AV. BRASIL, 2369 - CENTRO					Centro					
Cidade/UF					CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR					85892-000	45-3268-1410	Conta Corrente	104	1268-8	290-4

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 115.910,05
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde		Valor empenhado
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ 450,00
2180 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 115.460,05

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
16376	Saco de papel monolúcido para lanches doces pipocas tamanho 10x16.	Gráfica	UN	3.000,0000	0,1500	450,00
	Saco de papel monolúcido para lanches doces pipocas tamanho 10x16.					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	219357592021	10/01/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	066C.9A69.A2E0.5A34	06/02/2022
Certidão Negativa Municipal	17794/2021	11/09/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	02453780705	12/11/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021081601465921600341	14/09/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE DIVERSOS MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO
Forma de Pagamento: Até dia 10 do mês subsequente a 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2808/2021	31/08/2021	789	2801/2021

Licitação	Número
Tipo	25/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						
1038	57/2021 - SIM-AM: 572021	02/08/2021	02/08/2022		02/08/2021	02/08/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	12-4	78.790.631/0001-49
GRÁFICA BENACCHIO E COMUNICAÇÃO VISUAL BREL I		

Endereço	Bairro
AV. BRASIL, , 2369 - CENTRO	Centro

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR	85892-000	45-3268-1410	Conta Corrente	104	1268-8	290-4

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 450,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 450,00
2180 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\$ 450,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 219357592021 VALIDADE: 10/01/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 066C.9A69.A2E0.5A34 VALIDADE: 06/02/2022

Certidão Negativa Municipal : 17794/2021 VALIDADE: 11/09/2021

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 02453780705 VALIDADE: 12/11/2021

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021081601465921600341 VALIDADE: 14/09/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE DIVERSOS MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO

Forma de Pagamento: Até dia 10 do mês subsequente a entrega dos materiais.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	15506	Outras	31/08/2021	450,00					

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1515	01/04/2022	1526	2808/2021	2801/2021	789

Licitação

Tipo	Número
Pregão	25

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
1038	57		02/08/2021	02/08/2022		02/08/2021	02/08/2022	

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
GRÁFICA BENACCHIO E COMUNICAÇÃO VISUAL BREL I	12-4	78.790.631/0001-49

Endereço	Bairro
AV. BRASIL, , 2369 - CENTRO	Centro

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR	85892-000	45-3268-1410	Conta Corrente	104	1268-8	290-4

Classificação da despesa

2180 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Valor

R\$ 450,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 450,00

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 -	GRAFICA	29/03/2022	R\$ 450,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Quatrocentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2801/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

GRAFICA BENACCHIO E COMUNICACAO VISUAL EIRELI

AV. BRASIL, 2375 - CENTRO - SANTA
HELENA - PR - CEP: 85892-000
Fone: (45)3268-1410

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.506
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0878 7906 3100 0149 5500 0000 0155 0615 9915 5967

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 PROD/ESTABELEC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210188070526 30/08/2021 08:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4260143358

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

78.790.631/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

30/08/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85898-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DAS PALMEIRAS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(45)3259-1150

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	144,41 (32,09 %)	450,00
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	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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
050588	SACO DE PAPEL MONOLUCIDO 10X16 CM	94043000	0102	5101	PAC	3.000,000	0,1500	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p>ATESTADO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</p> <p>Sector: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Nome: <u>Pedro Nunes de Oliveira</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> Fiscal de Contratos</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT.

Vendedor: PEDRO NUNES DE OLIVEIRA Desconto: 0,00

REQUISICAO N 3690, PREGAO N 25/2021.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.04
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 290-4

FAVORECIDO: GRAFICA BENACCHIO E COMUNICACAO VIS

CPF/CNPJ: 78.790.631/0001-49

VALOR: R\$ 1.714,94

DEBITO EM: 17/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091703

AUTENTICACAO SISBB: 5.383.3E4.F89.8DF.889