

# 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
<b>1088/2022</b>	Ordinário	25/03/2022		

### 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	Matrícula	CPF/CNPJ				
<b>SUYANE PAOLA GANDIN</b>	8691-6	35.925.267/0001-74				
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

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 60.134,39
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR	<b>R\$ 950,00</b>
2650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 59.184,39

### Outras informações

### Histórico

DESPESA COM SERVIÇOS DE SCANNER E SOCORRO PARA MANUTENCAO DO VEICULO BAD 8270 2015/2015. 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  
**1110/2022**

Emitido em  
**25/03/2022**

Requisição Nº

Empenho Nº  
**1088/2022**

### Licitação

Tipo  
Sem licitação

Número

### 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

**06 SECRETARIA DE SAUDE**

**06.002 Fundo Municipal da Saúde**

**10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde**

**3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VECULAR**

**2650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Saldo do empenho

**R\$ 950,00**

Valor liquidado

**R\$ 950,00**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 950,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

**61061 - NELTON BRUM**

### Histórico

DESPESA COM SERVIÇOS DE SCANNER E SOCORRO PARA MANUTENCAO DO VEICULO BAD 8270 2015/2015. CONFORME NF EM ANEXO.

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1510	01/04/2022	1521	1110/2022	1088/2022	

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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 704-8 82829-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2650 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR **Valor R\$ 950,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 950,00**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
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 - SUYANE 25/03/2022 R\$ 950,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Novecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1088/2022.

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:

017

Data e Hora da Emissão:

02/03/2022 15:54:59

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.	Aliq.	ISS
14.01	VAN FIAT DUCATO MULTI	950,00	0,00	950,00	2,01	19,10
	PLACA BAD 8270					
	ANO 2015-2015					
	SERVIÇO SCANNER 350,00\$					
	SERVIÇO SOCORRO 450,00\$					
	PEÇAS ELETRICAS 150,00					

ATESTO QUE OS MATERIAIS  
OU SERVIÇOS FORAM  
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Total Serviços (R\$) 950,00

Total ISS (R\$) 19,10

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\$) 950,00

**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: 6F7D8132.A9F0D8E7.F5CA0187.13FF2D6E (verificada em 24/03/2022 às 16:38:26)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



# 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°
<b>1087/2022</b>	Ordinário	25/03/2022		

### 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

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR

2650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 61.056,39

Valor empenhado

**R\$ 922,00**

Saldo atual

R\$ 60.134,39

### Outras informações

### Histórico

DESPEZA COM SERVIÇO ELETRICO NO VEICULO BBU-5485 2017/2018. 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 1109/2022 Emitido em 25/03/2022 Requisição Nº Empenho Nº 1087/2022

Licitação  
Tipo 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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 704-8 82829-7

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 922,00  
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 922,00  
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00  
3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR  
2650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações  
Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 922,00

Servidor que autorizou a liquidação  
61061 - NELTON BRUM

Histórico  
DESPESA COM SERVIÇO ELETRICO NO VEICULO BBU-5485 2017/2018. CONFORME NF EM ANEXO.

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°
1511	01/04/2022	1522	1109/2022	1087/2022	

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

Classificação da despesa  
2650 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.39.19.05 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR  
Valor  
R\$ 922,00

Outras informações

Retenções  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 922,00

Servidor que autorizou o pagamento  
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 -	SUYANE	25/03/2022	R\$ 922,00

Recibo  
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Novecentos e Vinte e Dois Reais, referente ao pagamento do empenho número 1087/2022.

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:

019

Data e Hora da Emissão:

15/03/2022 15:47:09

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.	Aliq.	ISS
14.01	VEICULO GOL ANO 2017/2018	922,00	0,00	922,00	2,01	18,53
	PLACA BBU 5485					
	CHASSI JT084494					
	serviço elétrico 200,00\$					
	botão original vw lado direito vidro 180,00\$					
	resistência eletro ventilador 142,00\$					
	serviço mecânico e diagnostico 400.00\$					

ATESTO QUE OS MATERIAIS  
OU SERVIÇOS FORAM  
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Total Serviços (R\$) 922,00

Total ISS (R\$) 18,53

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\$) 922,00

**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: AA64E030.06E993FE.A6F03113.CB474CEB (verificada em 15/03/2022 às 15:47:19)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37  
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: 0704-8 - SICREDI TOLEDO

CONTA: 82.829-7

FAVORECIDO: SUYANE PAOLA GANDIN 08148467935

CPF/CNPJ: 35.925.267/0001-74

VALOR: R\$ 1.872,00

DEBITO EM: 01/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040103

AUTENTICACAO SISBB: F.B40.C58.DE6.EA1.DC2