

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 **1944/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/05/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

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

ODONTOSUL LTDA

Matrícula

2112-1

CPF/CNPJ

04.971.211/0001-22

Endereço

RUA LEONARDO JULIO PEMA, 29

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85900-240

Fone

3252 2696

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

726-9

Conta

2416-5

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.30.10.00 MATERIAL ODONTOLÓGICO

2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 30.307,56

Valor empenhado

R\$ 850,00

Saldo atual

R\$ 29.457,56

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE 01 TURBINA ALTA ROTACAO 605 KAVO PARA SALA ODONTOLOGICA. 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2232	18/05/2022	2240	1980/2022	1944/2022	

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 _____
ODONTOSUL LTDA 2112-1 04.971.211/0001-22
Endereço _____ Bairro _____
RUA LEONARDO JULIO PEMA, 29 CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Toledo/PR 85900-240 3252 2696 Conta Corrente 104 726-9 2416-5

Classificação da despesa _____
2580 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.30.10.00 MATERIAL ODONTOLÓGICO
Valor
R\$ 850,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 850,00

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 - ODONTOSUL 18/05/2022 R\$ 850,00

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oitocentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1944/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.13
2577102577 SEGUNDA VIA 0003

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0726-9 - TOLEDO

CONTA: 2.416-5

FAVORECIDO: ODONTOSUL LTDA

CPF/CNPJ: 04.971.211/0001-22

VALOR: R\$ 850,00

DEBITO EM: 18/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051803

AUTENTICACAO SISBB: 7.EF4.F2C.0B9.407.F17