

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°
392/2021	Ordinário	23/02/2021		

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	Matrícula	CPF/CNPJ
PRADO DENTAL E HOSPITALAR LTDA	1914-3	04.816.340/0001-46

Endereço	Bairro
RUA SANTOS DUMONT, 2040	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Toledo/PR	85900-010	45-2772144	Conta Corrente	001	587-8	24936-x

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 7.940,75
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 310,00
2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 7.630,75

Outras informações

Histórico

DESPESA COM FORNECIMENTO DE 01 FORRACAO ORT LEITO INFL COLCHAO CX OVO E 100 SONDAS N14 PARA O PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUES.

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 **390/2021** Emitido em **23/02/2021** Requisição N° **392/2021** Empenho N° **392/2021**

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 **PRADO DENTAL E HOSPITALAR LTDA** Matrícula **1914-3** CPF/CNPJ **04.816.340/0001-46**
Endereço **RUA SANTOS DUMONT, 2040** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Toledo/PR** CEP **85900-010** Fone **45-2772144** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **587-8** Conta **24936-x**

Classificação da despesa
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 310,00**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 310,00**
10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
2190 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 310,00**

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPESA COM FORNECIMENTO DE 01 FORRACAO ORT LEITO INFL COLCHAO CX OVO E 100 SONDAS N14 PARA O
PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUES.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	16141	Outras	22/02/2021	310,00					

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°
901	31/03/2021	1093	390/2021	392/2021	

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

PRADO DENTAL E HOSPITALAR LTDA

Endereço

RUA SANTOS DUMONT, 2040

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85900-010

Fone

45-2772144

Matrícula

1914-3

CPF/CNPJ

04.816.340/0001-46

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

587-8

Conta

24936-x

Classificação da despesa

2190 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2035 Manutenção do Fundo de Municipal de Saúde

3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Valor

R\$ 310,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 310,00

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A -

Documento

PRADO

Data

31/03/2021

Valor

R\$ 310,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Dez Reais, referente ao pagamento do empenho número 392/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal



**PRADO DENTAL E HOSPITALAR
LTDA - PRADO E CIA**

RUA SANTOS DUMONT, 2040 - CENTRO
85900-010 TOLEDO - PR
(45) 3277-3681

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

16.141
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0204 8163 4000 0146 5500 3000 0161 4111 9323 9607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210038246125 22/02/2021 15:42:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.251.040-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

22/02/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85898-000

DATA DA SAÍDA

22/02/2021

MUNICIPIO

SAO JOSE DAS PALMEIRAS

UF

PR

FONE / FAX

(45) 3259-1150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:42:04

FATURA / DUPLICATA

168820/001 24/03/2021 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	310,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA			
40,88	310,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40823	FORRACAO ORT LEITO INFL COLCH CX OVO 1,90X0,90 2011173 ABERT BIOFLORENCE Lote: 002269 - Venc: 13/11/2999 - Preco_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7898947781204	90211099	0/102	5102	UN	1	190,00	190,00	0,00	0,00		16,89
4023	SONDA URETRAL No. 14 EMBRAMED Lote: 2000031704 - Venc: 08/08/2023 - Preco_Tabelado_Ou_Maximo_Sugerido Cód. Barras: 7898468477617	90183929	0/102	5102	UN	100	1,20	120,00	0,00	0,00		23,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 168820

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

UnINFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 22/02/2021 às 15:42 pelo UniDANFE 3.8.5 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PRADO DENTAL E HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 16.141.
EMISSÃO: 22/02/2021 VALOR TOTAL: 310,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979,
CENTRO, 85898-000-SAO JOSE DAS PALMEIRAS-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

16.141

SÉRIE 3

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:58
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO J PALMEIRAS -ICS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 13.893-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2021

NR. DOCUMENTO 550.587.000.024.936

VALOR TOTAL 310,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRADO DENTAL E HOSP LTDA

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 24.936-X

NR. DOCUMENTO 552.577.000.013.893

=====

NR.AUTENTICACAO E.1E6.F75.605.49A.D41

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.