

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° |
| 1815/2022 | Ordinário | 28/04/2022 | 647 | 5180 |

| | |
|-----------|-----------------------|
| Licitação | Número |
| Tipo | 22/2021 de 24/06/2021 |
| 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 |
| 1031 | 49/2021 - SIM-AM: 492021 | | 08/07/2021 | 07/07/2022 | | 08/07/2021 | 07/07/2022 | |

Credor

| | | |
|---|-----------|--------------------|
| Fornecedor | Matrícula | CPF/CNPJ |
| Microcopy Comercio de Maquinas e Suprimentos para Escritorio | 8209-1 | 06.337.359/0001-35 |
| Endereço | Bairro | |
| Rua Curitiba, 628 | Neva | |
| Cidade/UF | CEP | Fone |
| Cascavel/PR | 85802-000 | |
| Tipo de conta bancária | Banco | Agência |
| Conta Corrente | 756 | 4370-2 |
| Conta | | 17451-3 |

Classificação da despesa

| | |
|---|-------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | Saldo anterior |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | R\$ 6.387,00 |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | Valor empenhado |
| 3.3.90.40.12.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TIC | R\$ 428,18 |
| 2660 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual |
| Do Exercício | R\$ 5.958,82 |

Outras informações**Histórico**

| Código | Nome | Marca | UM | Quantidade | Valor | Valor total |
|--------|---|-------|------|------------|----------|-------------|
| 15221 | Impressão em preto | | SERV | 2.402,0000 | 0,0800 | 192,16 |
| 15216 | LOCAÇÃO DE IMPRESSORA, COPIADORA, SCANNER | HP | SERV | 2,0000 | 118,0100 | 236,02 |
| | FUNÇÕES: IMPRESSORA, COPIADORA, SCANNER | | | | | |
| | Especificações mínimas: | | | | | |
| | Tecnologia impressão: laser monocromático; Velocidade de impressão: 40ppm (Carta ou A4); Impressão Duplex com passagem única; Resolução de impressão: 1.200 x 1.200dpi; Impressão móvel; Memória de impressão: 512MB; Display: Painel LCD touchscreen de 2,5" polegadas ou superior; Tempo primeira cópia: 8 segundos; Velocidade para primeira impressão 8 segundos; Digitalização Scanner colorido A4 em rede Formato de arquivo: TIFF, PDF, JPEG (cor); Alimentador Automático: Duplex de até 50 folhas que digitaliza ambas as páginas de uma só vez (os dois lados de documentos até A4); Envia documentos direto para dispositivos de memória USB; Formulário: A4; A5; A6; B5; B6, ofício; envelopes, cartões postais; Gramatura do papel: Bandeja: 60g/m² até 175g/m²; Bandeja Bypass: 60g/m² até 175g/m²; Ciclo mensal: 80.000 páginas; Capacidade de papel: 350 folhas; Protocolos de rede: TCP/IP; Consumíveis: Cartucho único de Toner e Cilindro para mínimo de 10.000 impressões.; Interface de rede : Ethernet 10/100/1000BASE-T e usb 2.0; Impressão segura pelo menos 100 usuários. | | | | | |

| Certidão | Número | Validade |
|--|------------------------|------------|
| CND TRABALHISTA | 54499540/2021 | 20/05/2022 |
| Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At | BE90.4265.33BA.9A20 | 04/10/2022 |
| Certidão Negativa Municipal | 26446/2022 | 22/05/2022 |
| Certidão de Débitos Tributários Estadual | 026390052-87 | 24/09/2022 |
| Certificado de Regularidade do FGTS CRF | 2022041100521810422276 | 10/05/2022 |

DESPESA COM LOCAÇÃO DE IMPRESSORA E SERVIÇOS DE IMPRESSÃO 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/serviços

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 |
|-----------|-----------|------------|---------------|----------------|
| 1815/2022 | Ordinário | 28/04/2022 | 647 | 5180 |

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 |
| 1844/2022 | 28/04/2022 | 647 | 1815/2022 |

| | |
|-----------|---------|
| Licitação | Número |
| Tipo | 22/2021 |
| 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 | | | | | | | |
| 1031 49/2021 - SIM-AM: 492021 | | 08/07/2021 | 07/07/2022 | | 08/07/2021 | 07/07/2022 | |

| | | | | | | |
|--|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor | Matricula | CPF/CNPJ | | | | |
| Fornecedor | 8209-1 | 06.337.359/0001-35 | | | | |
| Microcopy Comercio de Maquinas e Suprimentos para Escritorio | | | | | | |
| Endereço | | Bairro | | | | |
| Rua Curitiba, 628 | | Neva | | | | |
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Cascavel/PR | 85802-000 | | Conta Corrente | 756 | 4370-2 | 17451-3 |

| | |
|---|------------------|
| Classificação da despesa | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | R\$ 428,18 |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde | |
| 10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | Valor liquidado |
| 3.3.90.40.12.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TIC | R\$ 428,18 |
| 2660 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\$ 428,18 |

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 54499540/2021 VALIDADE: 20/05/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: BE90.4265.33BA.9A20 VALIDADE: 04/10/2022

Certidão Negativa Municipal : 26446/2022 VALIDADE: 22/05/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 026390052-87 VALIDADE: 24/09/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022041100521810422276 VALIDADE: 10/05/2022

DESPESA COM LOCAÇÃO DE IMPRESSORA E SERVIÇOS DE IMPRESSAO 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, subseqüente ao da entrega dos produtos/serviços

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° |
| 2120 | 06/05/2022 | 2128 | 1844/2022 | 1815/2022 | 647 |

Licitação

| | |
|--------|--------|
| Tipo | Número |
| Pregão | 22 |

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 |
|-----------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| 1031 | 49 | | 08/07/2021 | 07/07/2022 | | 08/07/2021 | 07/07/2022 | |

Credor

| | | |
|--|-----------|--------------------|
| Fornecedor | Matrícula | CPF/CNPJ |
| Microcopy Comercio de Maquinas e Suprimentos para Escritorio | 8209-1 | 06.337.359/0001-35 |

| | |
|-------------------|--------|
| Endereço | Bairro |
| Rua Curitiba, 628 | Neva |

| | | | | | | |
|-------------|-----------|------|------------------------|-------|---------|---------|
| Cidade/UF | CEP | Fone | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta |
| Cascavel/PR | 85802-000 | | Conta Corrente | 756 | 4370-2 | 17451-3 |

Classificação da despesa

2660 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.40.12.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TIC

Valor

R\$ 428,18

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 428,18

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 - MICROCOPY | 06/05/2022 | R\$ 428,18 |

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Dezoito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1815/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

**MICROCOPY COMERCIO DE MAQUINAS E
SUPRIMENTOS P/ ESC LTDA**

R CURITIBA, 628
NEVA - CASCAVEL /PR - CEP 85802-000
CNPJ: 06.337.359/0001-35 - Inscr. Est.: 9031565461

Nro. Fatura
2905

Vencimento
30/04/2022

Emissão
25/04/2022

| | |
|-----------------|---|
| Nome | MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS |
| Endereço: | R MARECHAL CASTELO BRANCO, 979- TERREO - CENTRO - 85898-000 |
| Município: | SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR |
| Inscr. CNPJ N°: | 77.819.605/0001-33 |

Serviços Adicionais

| Serviço | Valor |
|----------------|--------|
| LOCAÇÃO MENSAL | 236,02 |

Serviços**Preço**

Referente ao Período: 20/03/2022 a 20/04/2022

Tarifador: A4-PRETO

Quantidade Franquia: (0) Quantidade Apurada: (2402)

Quantidade Excedente: (2402)

Valor Unitário Excedente: R\$ 0,080000

Valor Excedente Faturado: R\$ 192,16

Serviço: LOCAÇÃO MENSAL

Valor R\$ 236,02

SECRETARIA SAUDE

PREGÃO N° 22/2021

REQUISIÇÃO N° 5180

428,18

TOTAL R\$ 428,18

Fiscal de Contratos

ATESTO QUE OS MATERIAIS
OU SERVIÇOS FORAM
RECEBIDOS/EXECUTADOS

Setor: _____

Data: _____

Nome:

Assinatura:



Emissão de comprovantes

G3330611046733071
06/05/2022 11:14:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.08
2577102577 SEGUNDA VIA 0002

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4370-2 - SICOOB CASCAVEL
CONTA: 17.451-3

FAVORECIDO: MICROCOPY COMERCIO DE MAQUINAS E SU
CPF/CNPJ: 06.337.359/0001-35
VALOR: R\$ 428,18
DEBITO EM: 06/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 2.196.7D7.0D1.527.F69