

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
1797/2022	Ordinário	27/04/2022	652	4764

Licitação	Número
Pregão	29/2021 de 04/08/2021

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	64/2021 - SIM-AM: 642021	23/08/2021	31/08/2022		23/08/2021	31/08/2022	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ	Bairro
Fornecedor	8352-6	22.669.985/0001-85	Centro
Endereço			
Av Brasil, 2069 - Fundos 1			
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Santa Helena/PR	85892-000		Conta Corrente 748 710 61519-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 47.612,81
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.39.01 PNEUS	R\$ 700,00
2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 46.912,81

Outras informações

Histórico				
Código Nome	Marca UM	Quantidade	Valor	Valor total
16435 Pneus -205/6016	DURABLE UN	2,0000	350,0000	700,00
Certidão	Número	Validade		
CND TRABALHISTA	6190542/2022	21/08/2022		
Certidão Negativa de Tributos Federais e Divida At	DB4D.9F43.2A81.DF85	21/08/2022		
Certidão Negativa Municipal	7319/2022	20/05/2022		
Certidão de Débitos Tributários Estadual	026621313-52	25/08/2022		
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022041001301110276611	09/05/2022		

DESPESA COM AQUISICAO DE PNEUS PARA A FROTA DA SECRETARIA DE SAÚDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 15 (quinze) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais,

Local de entrega: Departamento de obras urbanismo e transporte

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 1826/2022	Emitido em 27/04/2022	Requisição Nº 652	Empenho Nº 1797/2022
----------------------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

Licitação Tipo Pregão	Número 29/2021
-----------------------------	-------------------

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	
1053	64/2021 - SIM-AM: 642021		23/08/2021	31/08/2022		23/08/2021	31/08/2022		

Credor									
Fornecedor									
Maicon Alexandre Hoffmann									
Endereço									
Av Brasil, 2069 - Fundos 1									
Cidade/UF		CEP	Fone		Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta	
Santa Helena/PR		85892-000			Conta Corrente	748	710	61519-6	

Classificação da despesa									
06 SECRETARIA DE SAUDE									Saldo do empenho
06.002 Fundo Municipal da Saúde									R\$ 700,00
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde									Valor liquidado
3.3.90.30.39.01 PNEUS									R\$ 700,00
2580 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\$ 700,00

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 6190542/2022 VALIDADE: 21/08/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: DB4D.9F43.2A81.DF85 VALIDADE: 21/08/2022

Certidão Negativa Municipal : 7319/2022 VALIDADE: 20/05/2022

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 026621313-52 VALIDADE: 25/08/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022041001301110276611 VALIDADE: 09/05/2022

DESPESA COM AQUISICAO DE PNEUS PARA A FROTA DA SECRETARIA DE SAÚDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 15 (quinze) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais,

Local de entrega: Departamento de obras urbanismo e transporte

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°
2108	06/05/2022	2116	1826/2022	1797/2022	652

Licitação	Número
Tipo	29
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
1053	64		23/08/2021	31/08/2022		23/08/2021	31/08/2022	

Credor						
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Maicon Alexandre Hoffmann	8352-6	22.669.985/0001-85				
Endereço	Bairro					
Av Brasil, 2069 - Fundos 1	Centro					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Helena/PR	85892-000		Conta Corrente	748	710	61519-6

Classificação da despesa	
2580	06 SECRETARIA DE SAUDE
	06.002 Fundo Municipal da Saúde
	10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
	3.3.90.30.39.01 PNEUS
	Valor
	R\$ 700,00

Outras informações

Retenções	
	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 700,00

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 -	MAICON	06/05/2022	R\$ 700,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1797/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Recebemos de MAICON ALEXANDRE HOFFMANN os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.567 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.567 Série 001 Folha 1/1		
	CHAVE DE ACESSO 4122 0422 6699 8500 0185 5500 1000 0005 6715 9999 5673		
	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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220090749014 19/04/2022 16:39:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9079070588	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 22.669.985/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS		77.819.605/0001-33	19/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979	CENTRO	85898-000	19/04/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DAS PALMEIRAS	PR	(45)3259-1150	16:38:30

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento : 19/05/2022	
Valor : R\$ 700,00	

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	100,31 (14,33 %)	700,00
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	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	1 - DESTINATARIO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO

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	ALQ. %
002913	205/60/R16 DURABLE	40112090	0102	5102	UN	2	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</p> <p>Setor: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Nome: <u>MAICON ALEXANDRE HOFFMANN</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> </div> <div> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Fiscal de Contratos</p> </div> </div>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT. Vendedor: LOJA Desconto: 0,00 REQUISICAO N 4764 PREGAO ELETRONICO 29/2021 PROCESSO LICITATORIO 55/2021 CONTRATO SEQUENCIA 1053 - 64-1/2021 SOLICITACAO 53/2021 PROCESSO 40/2021 - DEPARTAMENTO SAUDE BANCO SICOOB COD BANCARIO: 756 AG: 4351 CC: 51330-0 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
06/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.08
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: 0710-2 - SICREDI MEDIANEIRA

CONTA: 61.519-6

FAVORECIDO: MAICON ALEXANDRE HOFFMANN

CPF/CNPJ: 22.669.985/0001-85

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 06/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050604

AUTENTICACAO SISBB: 5.83C.659.D24.E9D.B77