

# 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
1551/2022	Ordinário	19/04/2022		

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	
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
Toledo/PR	85900-010	45-2772144	Banco Agência Conta
		Conta Corrente	001 587-8 24936-x

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 49.698,89
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 230,00
2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 49.468,89

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE 01 BOTA IMOBILIZADORA PARA O CENTRO DE SAUDE. 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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1576/2022	19/04/2022		1551/2022

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

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 230,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 230,00
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\$ 230,00

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE 01 BOTA IMOBILIZADORA PARA O CENTRO DE SAUDE. 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°
2109	06/05/2022	2117	1576/2022	1551/2022	

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 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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 587-8 24936-x

Classificação da despesa  
2580 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR  
Valor R\$ 230,00

Outras informações

Retenções  
Total de retenções R\$ 0,00  
Valor líquido R\$ 230,00

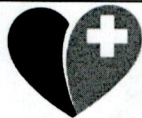
Servidor que autorizou o pagamento  
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS  
Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - Documento PRADO Data 06/05/2022 Valor R\$ 230,00

Recibo  
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Duzentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1551/2022.

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

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



**PRADO**  
PRODUTOS PARA SAÚDE

**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

**18.578**  
**SÉRIE 3**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4122 0404 8163 4000 0146 5500 3000 0185 7813 4373 0270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 <b>141220090179596 19/04/2022 10:02:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.251.040-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.816.340/0001-46

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>		CNPJ <b>77.819.605/0001-33</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/04/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85898-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>19/04/2022</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(45) 3259-1150</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>10:02:32</b>

**FATURA / DUPLICATA**

204166/001 19/05/2022 230,00		
------------------------------	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 250,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 20,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 33,63
				TOTAL DA NOTA <b>230,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>1-Destinatário</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			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
12380	BOTA IMOBILIZADORA ROBOFUT 2907 CURTA TAM: M ORTOFLY Lote: 2907040917CB Cód. Barras: 7899659806124	90211010	0/102	5102	UN	1	250,00	250,00	0,00	0,00		33,63
<p>ATESTO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</p> <p>Setor: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Nome: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p>												

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 204166 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 19/04/2022 às 10:02 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 18.578. EMISSION: 19/04/2022 VALOR TOTAL: 230,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979, CENTRO, 85898-000-SAO JOSE DAS PALMEIRAS-PR		<b>NF-e</b> <b>18.578</b> <b>SÉRIE 3</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**BOLETO REGISTRADO BANCO DO BRASIL**

Beneficiário: PRADO E CIA

CNPJ: 04.816.340/0001-46

IE: 9025104002

RUA SANTOS DUMONT, 2040 - (45) 3277-3681

TOLEDO / PR

Pagador: MUNICIPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979

SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS, PR

Parcela:

Número Fiscal

Número Boleto

Dt Emissão

Dt Vencimento

204166-1/1

000018578

19/04/2022

19/05/2022

Recebido por: \_\_\_\_\_

**Valor R\$ 230,00**

Beneficiário

**04.816.340/0001-46, PRADO DENTAL E HOSPITALAR LTDA**

Rua Santos Dumont, nº: 2040 - CEP: 85900-010 - Centro - Toledo / PR

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02826.889004 00009.266172 9 89900000023000**

copie

Agência / Código do Beneficiário	Número do documento	Nosso número	Data de Vencimento	(=) Valor do Documento
587-8 / 24936-X	NF18578-01	28268890000009266	19/05/2022	R\$ 230,00

Pagador  
77.819.605/0001-33, MUNICIPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

Informações ao Pagador



Autenticação Mecânica

2ª via atualizada:

[https://app.boletocloud.com/boleto/2via/t5HNJ42nl\\_zpizJ0YuwXNgVzi8BbBTpz780GYGzFMbk=](https://app.boletocloud.com/boleto/2via/t5HNJ42nl_zpizJ0YuwXNgVzi8BbBTpz780GYGzFMbk=)ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>

Corte na linha abaixo

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02826.889004 00009.266172 9 89900000023000**

Local de Pagamento			Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			19/05/2022	
Beneficiário			Agência/Cód. Beneficiário	
04.816.340/0001-46, PRADO DENTAL E HOSPITALAR LTDA			587-8 / 24936-X	
Rua Santos Dumont, nº: 2040 - CEP: 85900-010 - Centro - Toledo / PR				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/04/2022	NF18578-01	DM	N	19/04/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Nosso Número  
28268890000009266

(=) Valor do Documento  
R\$ 230,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

Após vencimento, cobrar multa de 2,00% = R\$ 4,60.

Após vencimento, cobrar juros de 0,3300% ao dia = R\$ 0,76

204166-1/1 NF000018578

FECH. P.V. Nº 204166 PGT: 1X

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador  
77.819.605/0001-33, MUNICIPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS  
CENTRO - SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS / PR  
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, nº: 979 - CEP: 85898-000

Sacador Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

2ª via atualizada:

[https://app.boletocloud.com/boleto/2via/t5HNJ42nl\\_zpizJ0YuwXNgVzi8BbBTpz780GYGzFMbk=](https://app.boletocloud.com/boleto/2via/t5HNJ42nl_zpizJ0YuwXNgVzi8BbBTpz780GYGzFMbk=)ou <https://boleto.cloud/segunda-via.html>**Boleto.Cloud**<http://boleto.cloud>

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:13:41  
257702577 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2022

NR. DOCUMENTO 550.587.000.024.936

VALOR TOTAL 230,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRADO DENTAL E HOSP LTDA

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 24.936-X

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR. AUTENTICACAO 9.03F.59E.E88.315.FE5

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.