

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819805000133 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	Emissão em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3615/2022	Ordinário	29/07/2022	1323	5790

Licitação	Número
Pregão	34/2021 de 27/08/2021

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
	1055	73/2021 - SIM-AM: 732021	2	14/09/2021	30/09/2022		14/09/2021	30/09/2022	

Credor	Matrícula	CNPJ/CNPJ
Fornecedor	6091-7	26.608.101/0001-33
ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAN-ME		

Endereço	Bairro
R SETE SETEMBRO, 1259	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000		Conta Corrente	001	2577-1	26802-X

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	RS 123.683,27
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	RS 132,23
2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 123.551,04

Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
15326	Recarga de gás para cozinha - GLP 13 KG	LIQUIGAS	UN	1,0000	132,2300	132,23

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	8632402/2022	12/09/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	B1EB.824D.AE05.39C6	12/09/2022
Certidão Negativa Municipal	334/2022	26/09/2022
Certidão de Débitos Tributários Estadual	027390210-80	25/11/2022
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2022071701321425192625	15/08/2022

DESPESA COM RECARGA DE GAS PARA COZINHA - GLP 13KG. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês

Local de entrega: POSTO DE SAÚDE



HELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85896000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE REQUISIÇÃO DE EMPENHO

### Requisição

Número 1323  
Tipo Ordinário  
Emitido em 27/07/2022

### Lançamento Integrado

Requisição de compra  
5790/2022

### Forma de pagamento

Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês

Prazo de  
0 Dias

### Licitação

Tipo	Número	Natureza do procedimento	Processo Nº	Homologação	Contrato ID	Número	Ativo
Pregão	34/2021	Presencial	63	14/09/2021	732021	73/2021	2

### Credor

#### Fornecedor

ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAN-ME

#### Endereço

R SETE SETEMBRO, 1259

#### Cidade/UF

São José das Palmeiras/PR

#### E-Mail:

#### CEP

85898-000

#### Matrícula

6091-7

#### Fone

#### CNPJ/CNPJ

26.608.101/0001-33

#### Bairro

#### FAX

### Certidões

#### Documento

CND TRABALHISTA

#### Certidão

8632402/2022

#### Validade

12/09/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At

B1EB.824D.AED5.3906

12/09/2022

Certificado de Regularidade do FGTS CRF

2022071701321425192525

15/08/2022

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal da Saúde

3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS

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

Do Exercício

#### Valor

R\$ 132,23

### Histórico

### Itens da requisição

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Total
15326	Recarga de gás para cozinha - GLP 13 KG LIQUIGAS	UN	1,00	R\$ 132,23	R\$ 132,23

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85896000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição nº	Empenho nº
3674/2022	29/07/2022	1323	3615/2022

Licitação	Número
Tipo	34/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1055	73/2021 - SIM-AM: 732021	2	14/09/2021	30/09/2022	14/09/2021	30/09/2022	

Credor	Matrícula	CNPJ/CNPJ				
Fornecedor	6091-7	26.608.101/0001-33				
ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAN-ME						
Endereço		Bairro				
R SETE SETEMBRO, 1259		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000		Conta Corrente	001	2577-1	26802-X

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 132,23
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	R\$ 132,23
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\$ 132,23

Servidor que autorizou a liquidação  
61061 - NELTON BRUM

Histórico  
CND TRABALHISTA: 8632402/2022 VALIDADE: 12/09/2022  
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: B1EB.824D.AE05.39C6 VALIDADE: 12/09/2022  
Certidão Negativa Municipal : 334/2022 VALIDADE: 26/09/2022  
Certidão de Débitos Tributários Estadual: 027390210-80 VALIDADE: 25/11/2022  
Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022071701321425192525 VALIDADE: 15/08/2022

DESPESA COM RECARGA DE GAS PARA COZINHA - GLP 13KG, CONFORME NF EM ANEXO.  
Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês  
Local de entrega: POSTO DE SAÚDE

APARECIDA CONCEIÇÃO SANTANA RIBEIRO  
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA  
Secretaria de Educação Cultural e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO  
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA  
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NEEDERLE  
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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4086	05/08/2022	4096	3674/2022	3615/2022	1323

Licitação	Número
Pregão	34

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início de vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início de execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato	2	14/09/2021	30/09/2022		14/09/2021	30/09/2022	
1055 73							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	6091-7	26.608.101/0001-33
ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAN-ME		

Endereço	Bairro
R SETE SETEMBRO, 1259	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000		Conta Corrente	001	2577-1	26802-X

Classificação da despesa	Valor
2580 06 SECRETARIA DE SAUDE	
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	
3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	R\$ 132,23

Outras informações

Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 132,23

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 -	ELIZANDRA	05/08/2022	R\$ 132,23

Recebo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cento e Trinta e Dois Reais e Vinte e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3615/2022.

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

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



NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85896000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## Requisição de compra por lote

Requisição		Licitação				
Número	Processo	Pregão	Processo licitatório	Data homologação	Data emissão	Qtd. de itens
5790		34/2021	63/2021	14/09/2021	12/07/2022	1

Contrato/Aditivo		Aditivo		Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da execução atualizada
Sequência: 1055 - 73-1/2021		2		14/09/2021	30/09/2022		14/09/2021	30/09/2022	

Fiscal do contrato

ISABELA APARECIDA ARBOLEYA

Solicitante		Fornecedor	
-------------	--	------------	--

Código	Nome	6091-7 ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAN-ME	
--------	------	-------------------------------------	--

Local		Tel.	E-Mail:
-------	--	------	---------

6001	Departamento Saude.	Tipo do empenho	
------	---------------------	-----------------	--

Órgão		1 - Ordinário	
-------	--	---------------	--

06	SECRETARIA DE SAUDE		
----	---------------------	--	--

Forma de pagamento			
--------------------	--	--	--

Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mês		Tipo	
--	--	------	--

		Depósito bancário	
--	--	-------------------	--

Entrega			
---------	--	--	--

Local		Prazo	
-------	--	-------	--

POSTO DE SAÚDE		0 Dias	
----------------	--	--------	--

Descrição			
-----------	--	--	--

--	--	--	--

Lote			
------	--	--	--

001 Lote 001			
--------------	--	--	--

Produto		Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
---------	--	---------	------------	----------	-------

15325	Recarga de gás para cozinha - GLP 13 KG	UN	1,00	132,23	132,23
-------	---	----	------	--------	--------

Solicitação: 61/2021	Processo: 46/2021	Conta/Fonte/GF: 02580/00303/E	Item: 001	Marca: LIQUIGAS	
----------------------	-------------------	-------------------------------	-----------	-----------------	--

					TOTAL
--	--	--	--	--	-------

					132,23
--	--	--	--	--	--------

					TOTAL GERAL
--	--	--	--	--	-------------

					132,23
--	--	--	--	--	--------

### Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.002.10.301.0007.2059 132,23  
Cod 02380 Fonte 00303 G.Fonte: 5 132,23



Recebemos de ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAM os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.115 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ELIZANDRA SANTIAGO ZAMBAM</b>  R SETE DE SETEMBRO, 1259 - CENTRO - SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR - CEP: 85898-000 Fone: (45)3259-1717		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.115 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0726 6081 0100 0133 5500 1000 0001 1515 9999 1152  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220175720091 27/07/2022 13:43:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SUBST		INScrição ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 141220175720091 27/07/2022 13:43:45	
INScrição ESTADUAL 9073687001		CNPJ / CPF 26.608.101/0001-33	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 77.819.605/0001-33		DATA DA EMISSÃO 27/07/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN.SAO JOSE DAS PALMEIRAS		CNPJ / CPF 77.819.605/0001-33		DATA DA EMISSÃO 27/07/2022	
ENDEREÇO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 TERREO		Bairro / Distrito CENTRO		CNPJ / CPF 85898-000	
MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS		UF PR		HORA DA SAÍDA	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		17,78 (13,45 %)		132,23	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		132,23	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INScrição ESTADUAL					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	USOSN	CTOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000001	GAS PL3	27111910	0500	5656	LN	1	132,23	0,00	132,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>ATESTADO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</p> <p>Sector: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Nome: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p><i>Gion Bephaion Elion</i> Fiscal de Contratos</p>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: Fonte IBPT. PAGAMENTO AVISTA: 132,23 Vendedor: Desconto: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO 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 Obs.: SECRETARIA DE SAUDE Pregao 34/2021	

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:38:09  
257702577 SEGUNDA VIA 0003

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 05/08/2022

NR. DOCUMENTO 552.577.000.026.802

VALOR TOTAL 132,23

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

CLIENTE: ELIZANDRA S ZAMBAN

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 26.802-X

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5CB.42F.B60.AA2.EEA