

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 | Emido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 3547/2022 | Ordinário | 29/07/2022 | 1300 | 5831 |

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

| | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|-------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | | | | | | | | |
| Sequência | Contrato | Ativo | 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 | 2 | 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 | 756 | 4351-6 | 51330-0 |

| | | |
|---|--|--------------------|
| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE | | RS 150.133,81 |
| 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 | | RS 5.907,20 |
| 2580 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | | Saldo atual |
| Do Exercício | | RS 144.226,61 |

Outras informações

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|----|------------|----------|-------------|
| Histórico | | | | | | |
| Código | Nome | Marca | UM | Quantidade | Valor | Valor total |
| 16410 | Pneus 225/65/16 | LINGLONG | UN | 8,0000 | 738,4000 | 5.907,20 |
| Certidão | | Número | | | | Validade |
| CND TRABALHISTA | | 22607967/2022 | | | | 14/01/2023 |
| Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At | | 5845.7a83.f20d.eadf | | | | 14/01/2023 |
| Certidão Negativa Municipal | | 12718/2022 | | | | 17/08/2022 |
| Certidão de Débitos Tributários Estadual | | 027294345-06 | | | | 15/11/2022 |
| Certificação de Regularidade do FGTS CRF | | 2022071402131028309565 | | | | 12/08/2022 |

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE PNEUS PARA MANUTENÇÃO DA FROTA DA SECRETARIA DE SAUDE. 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.



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 REQUISIÇÃO DE EMPENHO

| Requisição | | | Lançamento integrado |
|------------|-----------|------------|----------------------|
| Número | Tipo | Emissão em | Requisição de compra |
| 1300 | Ordinário | 22/07/2022 | 5831/2022 |

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

Prazo de
0 Dias

| Licitação | | | | | Contrato | | |
|-----------|---------|--------------------------|-------------|-------------|----------|---------|-------|
| Tipo | Número | Natureza do procedimento | Processo Nº | Homologação | ID | Número | Ativo |
| Pregão | 29/2021 | Presencial | 55 | 23/08/2021 | 642021 | 64/2021 | 2 |

Credor

Fornecedor

Maicon Alexandre Hoffmann

Endereço

Av Brasil, 2069 - Fundos 1

Cidade/UF

Santa Helena/PR

E-Mail:

CPF/CNPJ

22.669.985/0001-85

Bairro

CEP

85892-000

Matrícula

8352-6

Fone

FAX

Certidões

Documento

CND TRABALHISTA

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At

Certidão Negativa Municipal

Certidão de Débitos Tributários Estadual

Certificado de Regularidade do FGTS CRF

Certidão

22607967/2022

5845.7a83.f20d.eadf

12718/2022

027294345-06

2022071402131028309565

Validade

14/01/2023

14/01/2023

17/08/2022

15/11/2022

12/08/2022

Classificação da despesa

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

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

Do Exercício

Valor

R\$ 5.907,20

Histórico

PNEUS PARA MANUTENÇÃO DA FROTA DA SECRETARIA DE SAUDE

Itens da requisição

| Código | Nome | Unidade | Quantidade | Unitário | Total |
|--------|-----------------------------|---------|------------|------------|--------------|
| 18410 | Pneus 225/65/16 LINGLONG | UN | 8,00 | R\$ 738,40 | R\$ 5.907,20 |

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85895000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

| | | | |
|-----------|------------|---------------|------------|
| Número | Então em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 3606/2022 | 29/07/2022 | 1300 | 3547/2022 |

| Contrato/Aditivo | | | | | | | | |
|------------------|------------------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Sequência | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizado | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| 1053 | 64/2021 - SIM-AM | 642021 | 2 | 23/08/2021 | 31/08/2022 | 23/08/2021 | 31/08/2022 | |

| Classificação da despesa | | |
|--------------------------|--|---------------------|
| 06 | SECRETARIA DE SAUDE | Saldo do exercício |
| | | R\$ 5.907,20 |
| 06.002 | Fundo Municipal da Saúde | Valor liquidado |
| 10.301.0007.2059 | Manutenção do Fundo Municipal da Saúde | R\$ 5.907,20 |
| 3.3.90.30.39.01 | PNEUS | Saldo à Liquidar |
| 2580 | 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | R\$ 0,00 |

| | |
|--------------------|--------------------|
| Outras informações | |
| Retenções | |
| | Total de retenções |
| | R\$ 0,00 |
| | Valor líquido |
| | R\$ 5.907,20 |

Servidor que autorizou a liquidação _____
61061 - NELTON BRUM

Histórico
 CND TRABALHEISTA: 22607967/2022 VALIDADE: 14/01/2023
 Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 5845.7a83.52Cd.eadf VALIDADE: 14/01/2023
 Certidão Negativa Municipal : 12718/2022 VALIDADE: 17/08/2022
 Certidão de Débitos Tributários Estadual: 027294345-06 VALIDADE: 15/11/2022
 Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2022071482131028309565 VALIDADE: 12/08/2022

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE PNEUS PARA MANUTENÇÃO DA FROTA DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME NE 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,

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

DESSICA 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 Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| 4085 | 05/08/2022 | 4095 | 3606/2022 | 3547/2022 | 1300 |

Licitação

| | |
|--------|--------|
| Tipo | Número |
| Pregão | 29 |

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 | 2 | 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

Santa Helena/PR

CEP

85892-000

Fone

Matrícula

8352-6

CPF/CNPJ

22.669.985/0001-85

Bairro

Centro

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

756

Agência

4351-6

Conta

51330-0

Classificação da despesa

2580 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal da Saúde

3.3.90.30.39.01 PNEUS

Valor

R\$ 5.907,20

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 5.907,20

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

MAICON

Data

05/08/2022

Valor

R\$ 5.907,20

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cinco Mil, Novecentos e Sete Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 3547/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

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

Requisição de compra por lote

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------|
| Requisição | | Licitação | | | | |
| Número | Processo | Pregão | Processo licitatório | Data homologação | Data emissão | Qtd. de itens |
| 5831 | | 23/2021 | 55/2021 | 23/08/2021 | 19/07/2022 | 1 |
| Contrato/Aditivo | | | | | | |
| Contrato | Aditivo | Início de vigência | Fim da vigência | Fim da vigência atualizada | Início de execução | Fim da execução |
| Sequência: 1053 - 64-1/2021 | 2 | 23/08/2021 | 31/08/2022 | | 23/08/2021 | 31/08/2022 |
| Fiscal do contrato | | | | | | |
| ISABELA APARECIDA ARBOLEYA | | | | | | |
| Solicitante | | | | Fornecedor | | |
| Código | Nome | | | 8352-6 Maicon Alexandre Hoffmann | | |
| 3881 | ERONISES FERNANDES DA SILVA | | | Tel: | E-Mail: | |
| Local | | | | Tipo do empenho | | |
| 6001 | Departamento Saude. | | | 1 - Ordinário | | |
| Órgão | | | | | | |
| 06 | SECRETARIA DE SAUDE | | | | | |
| Forma de pagamento | | | | Tipo | | |
| Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 15 (quinze) de cada mês, subsequente ao da entrega dos materiais, | | | | Depósito bancário | | |
| Entrega | | | | Prazo | | |
| Local | | | | 0 Dias | | |
| Descrição | | | | | | |
| PNEUS PARA MANUTENÇÃO DA FROTA DA SECRETARIA DE SAUDE | | | | | | |
| Lote | | | | | | |
| 001 Lote 001 - PNEUS | | | | | | |
| Produto | | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor | |
| 16410 | Pneus 225/65/16 | UN | 8,00 | 738,40 | 5.907,20 | |
| Solicitação: 53/2021 | | Processo: 40/2021 | Conta/Fonte/GF: 02580/00303/E | Item: 005 | Marca: LINGLONG | |
| | | | | | TOTAL | 5.907,20 |
| | | | | | TOTAL GERAL | 5.907,20 |
| Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa | | | | | | |
| 06.902.10.301.0007.2059 | | 5.907,20 | | | | |
| Cod 02580 Fonte 00303 C.Fonte: E | | 5.907,20 | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| Recebermos de MAICON ALEXANDRE HOFFMANN os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | | NF-e Nº 000.000.636 Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
|  | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.636 Série 001 Folha 1/1 |  |
| | CHAVE DE ACESSO 4122 0722 6699 8500 0185 5500 1000 0006 3615 9999 6360 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 | | PADRÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220172031745 22/07/2022 16:12:40 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9079070588 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF 22.669.985/0001-85 |

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS | | CNPJ / CPF 77.819.605/0001-33 | DATA DA EMISSÃO 22/07/2022 |
| ENDEREÇO RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 85898-000 |
| MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS | | UF PR | DATA DA SAÍDA 22/07/2022 |
| | | TELEFONE / FAX (45)3259-1150 | HORA DA SAÍDA 16:11:06 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| | |
|-------------------------|--|
| DUPLICATAS | |
| Número : 001 | |
| Vencimento : 21/08/2022 | |
| Valor : R\$ 5.907,20 | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 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 | 846,50 (14,33 %) | 5.907,20 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.907,20 |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------|--------------------|----|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL 1 - DESTINATARIO | | FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO | EXCETO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---------|------|------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|--|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI | |
| 002953 | PNEU 225/45/16 LINGLONG | 4012090 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 738,40 | 0,00 | 2.953,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002953 | PNEU 225/45R16 LINGLONG | 4012090 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 738,40 | 0,00 | 2.953,60 | 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: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> </div> <div> <p><i>Isabela Sabelega</i></p> <p>Fiscal de Contratos</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 846,50 (14,33%) Federal; R\$ 0,00 Estadual; R\$ 0,00 Municipal; R\$ 0,00 Fonte: IBPT Vendedor: LOTA Descartes 0,00 Operador: 002-Genel REQUISICAO DE COMPRA NUMERO 5831 PREGAO ELETRONICO 29/2021 PROCESSO LICITATORIO 55/2021 CONTRATO SEQUENCIA 1053 - 64-1/2021 ADITIVO 2 FROTA SECRETARIA DE SAUDE SIXX08 COD. BANCARIO: 756 AG: 4351 CC: 33330-0 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 Atenção Cidadã, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fone: (41) 3219-7400 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.39
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4351-6 - SICOOB UNICOOB MERIDIONAL

CONTA: 51.330-0

FAVORECIDO: MAICON ALEXANDRE HOFFMANN

CPF/CNPJ: 22.669.985/0001-85

VALOR: R\$ 5.907,20

DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080503

AUTENTICACAO SISBB: 3.704.D3A.B32.6A6.CE6