

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°
2480/2021	Ordinário	12/08/2021		

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

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 14.382,85
10.304.0007.2039 Manutenção do Programa Vigilância Sanitário	Valor empenhado
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 690,78
2550 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 13.692,07

Outras informações

Histórico

DESPESA COM AQUISICAO DE 02 TERMOMETRO DIGITAL EXT + 01 TERMOMETRO INFRAVERMELHO 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 **2557/2021** Emitido em **17/08/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2480/2021**

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

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 690,78**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 690,78**
10.304.0007.2039 Manutenção do Programa Vigilância Sanitário Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR
2550 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Outras informações **24306-8**
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 690,78**

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPESA COM AQUISICAO DE 02 TERMOMETRO DIGITAL EXT + 01 TERMOMETRO INFRAVERMELHO PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal Eletrônica	17377	Outras	17/08/2021	690,78					

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3261	02/09/2021	3303	2557/2021	2480/2021	

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

Endereço

RUA SANTOS DUMONT, 2040

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85900-010

Fone

45-2772144

Matrícula

1914-3

CPF/CNPJ

04.816.340/0001-46

Bairro

CENTRO

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

587-8

Conta

24936-x

Classificação da despesa

2550 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.304.0007.2039 Manutenção do Programa Vigilância Sanitário

3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Valor

R\$ 690,78

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 690,78

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 249068 - Banco do Brasil S/A -

Documento

PRADO

Data

18/08/2021

Valor

R\$ 690,78

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Seiscentos e Noventa Reais e Setenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2480/2021.

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

1

17.377
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0804 8163 4000 0146 5500 3000 0173 7719 1092 7920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

141210178927751 18/08/2021 11:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.251.040-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.816.340/0001-46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

CNPJ

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

18/08/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85898-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2021

MUNICÍPIO

SAO JOSE DAS PALMEIRAS

UF

PR

FONE / FAX

(45) 3259-1150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:07:14

FATURA / DUPLICATA

185408/001 17/09/2021 690,78

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

690,78

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

238,25

TOTAL DA NOTA

690,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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
12759	TERMOMETRO DIGITAL EXT -20+50 INT -50+70 SH 102 1587-3 J PROLAB Lote: 20/1219833-2 Cód. Barras: 7898198861199	90251990	0/500	5405	UN	2	117,888512	235,78	0,00	0,00		81,32
5618	TERMOMETRO INFRAVERMELHO -38 +365o.C ST400 INCOTERM Lote: 000-5618 Cód. Barras: 7898360236831	90251990	0/500	5405	UN	1	455,000000	455,00	0,00	0,00		156,93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 185408

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL solicitado poe: SEC. SAUDE

DIDICC: 24936-XAG: 0587-8BANCO DO BRASIL

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: O.P: 2480/2021

RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.uninfo.com.br

Gerado em 18/08/2021 às 11:07 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 17.377.
EMIÇÃO: 18/08/2021 VALOR TOTAL: 690,78 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 979,
CENTRO, 85898-000-SAO JOSE DAS PALMEIRAS-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

17.377

SÉRIE 3



Emissão de comprovantes

G3370215446444041
02/09/2021 15:50:41

02/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:02
257702577 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 412545 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 24.906-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2021

NR. DOCUMENTO 550.587.000.024.936

VALOR TOTAL 690,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRADO DENTAL E HOSP LTDA

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 24.936-X

NR. DOCUMENTO 552.577.000.024.906

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1C0.2A7.D99.E90.C82

Transação efetuada com sucesso por: JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S.