

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
2595/2021	Ordinário	20/08/2021	742	3460

Licitação	Número
Pregão	18/2021 de 31/05/2021

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
	1023	42/2021 - SIM-AM: 422021		21/06/2021	30/06/2022		21/06/2021	30/06/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor	2870-3	11.419.869/0001-91
JOAB LOURENÇO COSTA		

Endereço	Bairro
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1120 - mercado	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	45-3259-1295	Conta Corrente	104	726-6	4826-9

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 136.908,80
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2030 Manutenção da Farmácia Básica	Valor empenhado
3.3.90.30.19.00 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	R\$ 146,28
1960 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 136.762,52

Outras informações

Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
15295	Sacola Plastica com alça.	UNIFORTE	UN	3,0000	48,7600	146,28
	Sacola Plastica com alça Camiseta branca 30x40cm, embalagem contendo mil unidades					

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	18397982/2021	06/12/2021
Certidão Negativa de Tributos Federais e Divida At	207C367DD68B7060	02/12/2021
Certidão Negativa Municipal	217/2021	28/09/2021
Certidão de Débitos Tributários Estadual	024285792-03	03/10/2021
Certificado de Regularidade do FGTS CRF	2021073102075669770341	29/08/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE SACOLA PLASTICA PARA A FARMACIA DO CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.
Forma de pagamento: Os pagamentos serão efetuados entre o dia 10 (dez) e o dia 30 (trinta) de cada mes.

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
2600/2021	20/08/2021	742	2595/2021

Licitação	Número
Tipo	18/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
1023 42/2021 - SIM-AM: 422021		21/06/2021	30/06/2022		21/06/2021	30/06/2022	

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
JOAB LOURENÇO COSTA	2870-3	11.419.869/0001-91

Endereço	Bairro
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1120 - mercado	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	45-3259-1295	Conta Corrente	104	726-6	4826-9

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 146,28
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2030 Manutenção da Farmácia Básica	Valor liquidado
3.3.90.30.19.00 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM	R\$ 146,28
1960 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\$ 146,28

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 18397982/2021 VALIDADE: 06/12/2021

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: 207C367DD68B7060 VALIDADE: 02/12/2021

Certidão Negativa Municipal : 217/2021 VALIDADE: 28/09/2021

Certidão de Débitos Tributários Estadual: 024285792-03 VALIDADE: 03/10/2021

Certificado de Regularidade do FGTS CRF: 2021073102075669770341 VALIDADE: 29/08/2021

DESPESA COM AQUISICAO DE SACOLA PLASTICA PARA A FARMACIA DO CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

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

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Tipo									
Nota Fiscal Eletrônica	18	Outras	20/08/2021	146,28					

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°
3251	02/09/2021	3293	2600/2021	2595/2021	742

Licitação

Tipo	Número
Pregão	18

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
1023	42		21/06/2021	30/06/2022		21/06/2021	30/06/2022	

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
JOAB LOURENÇO COSTA	2870-3	11.419.869/0001-91

Endereço	Bairro
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1120 - mercado	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São José das Palmeiras/PR	85898-000	45-3259-1295	Conta Corrente	104	726-6	4826-9

Classificação da despesa

1960 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2030 Manutenção da Farmácia Básica
3.3.90.30.19.00 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM

Valor

R\$ 146,28

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 146,28

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	JOAB	20/08/2021	R\$ 146,28

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cento e Quarenta e Seis Reais e Vinte e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2595/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Recebemos de JOAB L.COSTA MERCADO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.018
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JOAB L.COSTA MERCADO

AV. JOSE BONIFACIO, 1120 - CENTRO -
SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR - CEP:
85898-000
Fone: (45)3259-1295

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.018
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0811 4198 6900 0191 5500 3000 0000 1815 9999 9183

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

141210181262669 20/08/2021 14:31:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9050591147

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

11.419.869/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DAS PALMEI

CNPJ / CPF

77.819.605/0001-33

DATA DA EMISSÃO

20/08/2021

ENDEREÇO

R MARECHAL CASTELO BRANCO, 979 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85898-000

DATA DA SAÍDA

20/08/2021

MUNICÍPIO

SAO JOSE DAS PALMEIRAS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(45)3259-1150

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:30:41

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 19/09/2021

Valor R\$ 146,28

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	6,14 (4,20 %)	146,28
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	146,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALIQ. %
005104	SACOLA PLASTICA COM ALCA	29094100	0102	5102	UN	3,000	48,76	0,00	146,28	0,00	0,00	0,00	0,00
<div>ATESTADO QUE OS MATERIAIS OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS</div> <div>Setor: _____</div> <div>Data: _____</div> <div>Nome: <u>Thonys ef</u></div> <div>Assinatura: _____</div> <div><i>Isabela Arboleya</i> Fiscal de Contratos</div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT

Vendedor: PADRAO Desconto: 0,00

PREGAO PRESENCIAL 018/2021 REQUISICAO 3460

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



Emissão de comprovantes

G3360211087823611
02/09/2021 11:11:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.35
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0726-9 - TOLEDO

CONTA: 4.826-9

FAVORECIDO: JOAB LOURENCO COSTA

CPF/CNPJ: 11.419.869/0001-91

VALOR: R\$ 146,28

DEBITO EM: 02/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090201

AUTENTICACAO SISBB: F.70E.7C2.4F1.31C.C70