

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

X	NOTA DE	EMPENHO			2
Nº do Empenho: 4642 / 2022		nta: 10/06/2022		P	ágina 1/1
Credor: 108040 JM DE OLIVEIRA Endereço: : - C.E.P - C.N.P.J.: 17.423.082/0001-80 In	A BRINDES ME				
	PAL DE SAÚDE - FMS RAMA DE ATENÇÃO BÁSIO	ões e Serviços Públ	31494	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação: Nº NAD Nº Convênio:/	24/2022 4620
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor		Saldo At	
286.000,00	20.348,84	7.600,00		12.748,	84
Fonte: 31494	ara realização de ações, campan	has e eventos desta Seci	retaria Muni	cipal de Saúde.	
Conta Corrente: 624.01 ITEM OTD UN ESPECIFICAÇÃ				VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTA
	A A ARTE A SER DESENVO				
Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Li	q. Empenho:	7.600,
Empenhado por: PAULO CÉSAF PAGAMENTO ORDEM	R MORI DE PAGAMENTO	Autorizo a Despes	a Acima Di		de
Pague-se ao favorecido o valor acima espec nota de empenho. Marialva, de				CELSO MARTINI ito Municipal	
diorginy goncalve Profestieracivium de Marialva		Recebi(emos) da te	Mun. Finanç R esouraria da	OSTA DE OLIVEIRA cas CRC-PR 067844/0 ECIBO PREFEITURA DE	MARIALVA
Banco 2 2 SET. 2022 N° da Conta		importância especific	cada acima e Marialva,	em moeda corrente do	país. de
N° do Cheque			NE OF IMEIR	RA BRINDES ME	

C.N.P.J.: 17.423.082/0001-80



JM DE OLIVEIRA BRINDESME R BELO HORIZONTE, 1794

JARDIM BELVEDERE II - 85867-600

	A i	VI	- 1	-
1	٠.			-

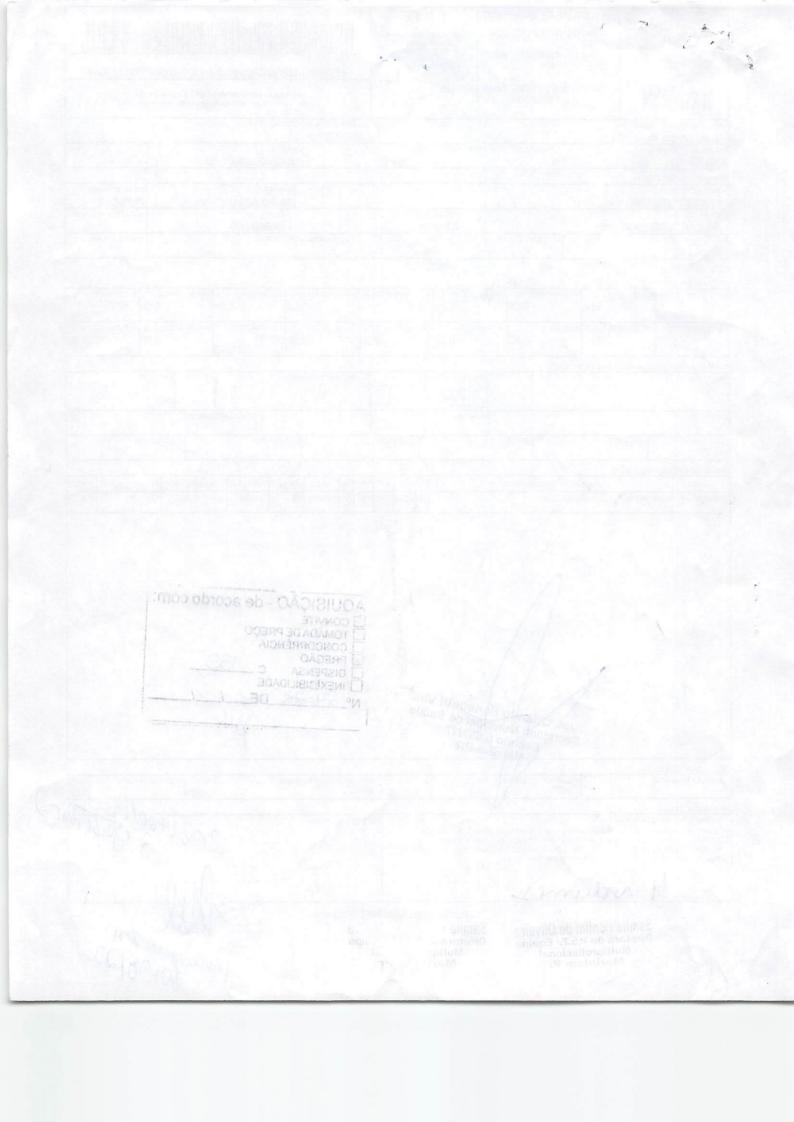
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Ī	CONTROLE DO	HSCO			
STREET, SQUARE, SQUARE	Read from a read of the read o	SUCH STREETS STATE OF	EVALUATION OF THE PROPERTY OF	West of the control o	

CHAVE DE ACESSO 41220817423082000180550010000013981071687088

	No. E. W.	IGUACU - PR - Fone 45) 3025-2990	S	Nº 1398 ÉRIE: 1 BINA 1 DE 1				no portal nacional da N u no site da Sefaz Auto	
NATUREZA DA OPER. Venda Dentro c		PROPERTY OF A STATE OF THE STAT	an and dependence of the same and	-		0 DE AUTORIZA 202728733	CÃO DE USO		
NSCRIÇÃO ESTADUA		INSCRIÇÃO ESTAI	DUAL DO SUBST		412202	CNP			
9061807664 DESTINATÁRIO/EMIT	TENTE	1 6				117.	423.082/0001-	30	
NOME/RAZÃO SOCIAL						C	NPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE M ENDEREÇO	MARALVA		BAIRR	IO/DISTRITO			6.282.680/000°		26/08/2022 DATA DE ENTR/SAÍDA
RUA SANTA EF	FIGENIA, 680		CEN				86990-000		
vunicipio Varialva		FONE/FAX	1	UF PR		INSCRIÇÃOE	STADUAL		HORA ENTR/SAÍDA
ATURA				FIX					
CALCULO DO IMPOS									
BASE DE CÁLC. DO CMS		0,00	OR DO JEMS ST	V. IMP. IMPORTAC	ÃO V. ICA	AS UF REMET. 0,00	VALOR DØ FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00			0,00						7600,00
VALOR DO FRETE 0,00	1	ESCONTO OUT	RAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI	00 V. ICA	AS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS 0,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	1		0,00	2390.20	0,00	7000,00
RANSPORTADORA RAZÃO SOCIAL	VOLUMES TRANSPORT	TADOS	FRETE POR CO	WITA	CÓDIGO	ANTT PLAC	Λ.	UF CNPJ/CP	DE I
. LIVOUML			0 - Emitente	0	1			GIVE J'CE	
			1 - Destinatário 2 - Terceiros			e l			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSC. EST	ADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	L	NUMERAÇÃO		PES	OBRUTO	PESO LÍQUI	DO
CÓDIGO PRODUT		O DO PRODUTO/SERVIÇO		NCMSH CST	CFOP UN	QTD. VLR.	UNIT VI R TOTAL BO	ICMS VI B ICMS VI B	IPI ALIQICMS ALIQIPI
	LHAS DE BOCA PERSO			61112000 0102			7600,00 0,0		
			Š.				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		zsa Oriando E ecretán Municipalo de Constanto de Constant		Villa aúde	TO P	UISIÇÂ ONVITE OMADA DE ONCORRÊ REGÃO HISPENSA NEXIGIBILI 24-26	encia 6 13	rdo com:	
	300	acretáne Municipal de la constante de la const		Villa aúde	TO P	OMADA DE ONCORRE REGÃO	PREÇO ENCIA	rdo com:	
	S	Secretario Decreto Municipali El	enedeiti pai de Si 637117 va-PR	Villa aúde	N°_	OMADA DE ONCORRÊ REGÃO IISPENSA NEXIGIBILI 24-26	PREÇO INCIA C13 DADE LDE/_		SSON
	, ice s	Sacretano Municipali de la constanta de la con	enedeiti pai de Si 637117 va-PR	Ville aúde	N°_	OMADA DE ONCORRE REGÃO	PREÇO INCIA C13 DADE LDE/_	rdo com:	SSON p.00
ISCRIÇÃO MUNICIPAI ADOS ADICIONAIS		alor TOTAL DOS BENVI	enedeiti pai de Si 637117 va-PR	0,00	N°_	OMADA DE ONCORRÊ REGÃO IISPENSA NEXIGIBILI 24-26	PREÇO INCIA C13 DADE LDE/_	VALOR DO I	3
ADOS ADICIONAIS REPRIMAÇÕES COMPL UMERO EMPENHO 46 ANCARIOS BANCO 75 OCUMENTO EMITIDO OCUMENTO EMITIDO	LEMENTARES 542/2022 LICITACAO 24/20 56 SICOOB AGENCIA 434:	022 ITEM01 CONTRATO 2 3 C/C 15912-7 JMDE OLIV ITE PELO SIMPLES NACIO	enodetti Dai de Si 9637117 va-PR cos 2022130/2022 Da Telra Brindes I	0,00	N°_	OMADA DE ONCORRÊ REGÃO IISPENSA NEXIGIBILI 24-26	PREÇO INCIA C13 DADE LDE/_	VALOR DO I	3
ANCARIOS BANCO 75 OCUMENTO EMITIDO	EMENTARES 542/2022 LICIT ACAO 24/20 56 SICOOB AGENCIA 434: 1 POR ME OU EPP OPTAN	022 ITEM 01 CONTRATO 2 3 C/C 15912-7 JMDE OLIV ITE PELO SIMPLES NACIO traves do MarketUP.)	enedetti pai de Si 637117 va-PR	0,00	N°_	OMADA DE ONCORRÊ REGÃO IISPENSA NEXIGIBILI 24-26	PREÇO INCIA C13 DADE LDE/_	VALOR DO I	3





PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

			EMPENHO			
Nº do Empenho	: 4642/2022	Tipo: Ordinário	Emissão: 10/06/20	22	Р	ágina: 1 / 1
Credor: 108	040 - JM DE OLI	VEIRA BRINDES ME		CPF/C	ONPJ:	17.423.082/0001-8
Endereço: :			Bairro:			
Cidade:		Estado:	CEP:			
Órgão:	07 - SECRETA	RIA MUN. DE SAÚDE		Processo:	0/2022	
Unidade:	07002 - FUND	O MUNICIPAL DE SAÚDE -	FMS	Tipo de Licitação:	Pregão	
Prog. Trabalho:	0008 - SAÚDE	NINGUÉM FICA SEM		Nº Licitação:	24/2022	2
F. de Recurso:	31494 - BB/C.0	C. 624016-4 - Bloco de Custe	eio das Ações e Serviços	Contrato:	202213	0/2022
Desdobramento		L DE CAMA, MESA E BANH				
Elemento Desp.	: 3390300000 -	MATERIAL DE CONSUMO				
Histórico: Aqui Fonte: 31494 Conta Corrent		s para realização de açõe	s, campanhas e eventos	desta Secretaria	Municipa	al de Saúde.
ITEM QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO		VLR. UNI	TÁRIO	VLR. TOTAL
1 1000	.00 UNID				7,6000	7.600,00
				Total Empenh	ado:	7.600,00

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$78.397,56
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	22/09/2022
Data da Operação:	22/09/2022
Código da Operação:	00107607
Chave de Segurança:	Y77P8NY99QTE9JMA

CPFs Autorizadores:	
077.678.059-05	
021.161.809-88	

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$1.170,69
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	22/09/2022	
Data da Operação:	22/09/2022	
Código da Operação:	00153205	
Chave de Segurança:	U5AK51S9N5JZWKAK	

CPFs Autorizadores:	
021.161.809-88	
077.678.059-05	

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



22/09/2022

BANCO DO BRASIL

- BANCO DO BRASIL -

5:24:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0 CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/09/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

259-28000000

VALOR TOTAL:

7.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JM DE OLIVEIRA BRINDES ME

BANCO: 756 - SICCOB

AGÊNCIA: 434-3

CONTA: 000000158127

Nr. Autenticação: 0.F8E.3D3.5D8.AEC.198