



# Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>4035/2013</b>	Ordinário	03/06/2013		

Licitação	Número		Contrato	ID	Número	Aditivo
Sem licitação						

Credor			CPF/CNPJ
Fornecedor			78.546.306/0001-35
Endereço			Bairro
AV MANOEL RIBAS , 3715			BONSUCESSO
Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone
Guarapuava/PR	85055-010	1906-2	

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 267.342,16
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0015-2047 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15% )		Valor empenhado
3.3.90.30.04.00 GÁS ENGARRAFADO		<b>R\$ 546,00</b>
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo atual
		R\$ 266.796,16

**Histórico**  
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE OXIGENIO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES NOS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICIPIO

EVERSON ANTONIO KONJUNSKI PREFEITO MUNICIPAL	MARIO VARLEI PAULINO DA SILVA SECRETÁRIO DE SAÚDE	SILVESTRE KELNIAR TÉC CONT CRC/PR 055890/O-8
---	--	---



## Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
<b>3720/2013</b>	17/06/2013		4035/2013

<b>Licitação</b>	<b>Contrato</b>		
Tipo	Número	ID	Número Aditivo
Sem licitação			

<b>Credor</b>			
Fornecedor	CPF/CNPJ		
<b>TEGAS-COM.REP.DE EQUIPTOS HOSPIT.LTDA</b>	78.546.306/0001-35		
Endereço	Bairro		
AV MANOEL RIBAS , 3715	BONSUCESSO		
Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone
Guarapuava/PR	85055-010	1906-2	FAX

<b>Classificação da despesa</b>		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 546,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0015-2047 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15% )		Valor liquidado
3.3.90.30.04.00 GÁS ENGARRAFADO		<b>R\$ 546,00</b>
1840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

**Contrapartida de convênio**

<b>Retenções</b>	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	<b>R\$ 546,00</b>

**Servidor que autorizou a liquidação**  
14206 - MARIO VARLEI PAULINO DA SILVA

**Histórico**



TECGAS COM DE EQUIP HOSPITALARES  
 LTDA  
 AVENIDA MANOEL RIBAS, 3715,  
 CONRADINHO  
 CEP 85055010 - GUARAPUAVA - PR  
 Fone: 4236243313 Fax:  
 E-mail: tecgasqpva@iq.com.br

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 No. 003960  
 SÉRIE: 1  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



4113067854630600013555001000039601000039607

Chave de Acesso da NF-e - Consulte no Site: www.nfe.fazenda.gov.br  
 4113067854630600013555001000039601000039607

CNPJ 78.546.306/0001-35	AUTORIZADA	Número do Protocolo da NF-e - Consulte no Site: www.nfe.fazenda.gov.br 141130080058754 - 06/06/2013 - 14:55:23
Natureza de Operação Venda mercadoria adq/rec de terceiros	CFOP 5102	Inscrição Estadual do Substituto Tributário 4010634127

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 09.556.006/0001-14	Data da Emissão 06/06/2013
Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO		CEP 85160-000	Data da Saída/Entrada 06/06/2013
Endereço RUA GREGORIO SCHINIRKI 211		Bairro / Distrito CENTRO	UF PR
Município CANTAGALO		Fone / Fax	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora da Saída 14:54:49

FATURA	Número	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
	03960-01	06/06/2013	546,00						

DADOS DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	C.F.	CFOP	SIT. TRIB.	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	DESC. %	VL. TOTAL	ICMS	IPI	VALOR DO IPI	
01	OXIGENIO MEDICINAL	2804.40.00	5102	0-101	M³	17,00	13,00	0,00	221,00	0	0	0,00	
02	OXIGENIO MEDICINAL PPU 1 M³	2804.40.00	5102	0-101	UN	5,00	65,00	0,00	325,00	0	0	0,00	

**Declaro ter recebido as mercadorias e/ou serviços descritos nesta nota fiscal.**  
 Ass. \_\_\_\_\_  
 Sec. \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN		Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços 0,00	Base de Cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00
------------------	--	---------------------	----------------------------------	--------------------------	------	----------------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	546,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total do IPI	0,00	Valor Total da Nota Fiscal	546,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome / Razão Social BANCO ITAULEASING SA				Frete por Conta <input type="checkbox"/>	Placa do Veículo AQG-8356	UF PR	CNPJ/CPF 49.925.225/0001-48
Endereço AVENIDA MANOEL RIBAS, 3715				Município GUARAPUAVA	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	
Quantidade	Espécie	Marca	Numero	Peso Bruto	Peso Líquido		
0,00		TECGAS	003960	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
NCM: 2804.40.00 Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 3,66 correspondente à alíquota de 0,67%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006#.	

RÉCEBI(EMOS) DE TECGAS COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA AS MERCADORIAS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADA AO LADO		No. 003960	DANFE
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



# Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/07/2013	4156	3720/2013	4035/2013	

Credor		Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		1906-2	78.546.306/0001-35
TECGAS-COM.REP.DE EQUIPTOS HOSPIT.LTDA			
Endereço		Bairro	
AV MANOEL RIBAS, 3715		BONSUCCESSO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco Agência Conta
Guarapuava/PR	85055-010		341 396-9 588-7

**Classificação da despesa**  
 1840 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 10.301.0015-2047 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)  
 3.3.90.30.04.00 GÁS ENGARRAFADO

Valor  
**R\$ 546,00**

Contrapartida de convênio

Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 546,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
----------	-----------	------	-------

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Quinhentos e Quarenta e Seis Reais, referente ao pagamento do empenho número 4035/2013.

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

Cantagalo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EVERSON ANTONIO KONJNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

JULIO CESAR CONTE  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
009	001	4660	4	5	6.675-3	6	001	272808	7	
009	001	4660	4	5	6.675-3	6	001	272808	7	

Pague por este cheque a quantia de

UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS (1.346,00)

TECGAS COM DE REP DE EQUIPTOS

CANTAGALO-PR PR  
00.000.000/5647-29  
02-RUA CINDERELA, 379  
CENTRO

CANTAGALO 25 de AGOSTO de 2013

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO  
CNPJ 09.556.006/0001-14  
CLIENTE BANCARIO DESDE 08/2008