



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
2231/2021	Ordinário	03/05/2021		

Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
Contrato/Aditivo							
Seqüência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	75138-3	27.074.498/0001-93				
REVIMEDIC ESQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.		Bairro				
Endereço						
AV PRESIDENTE VARGAS, 280 - floresta						
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Maravilha/SC	89874-000	4999545494				

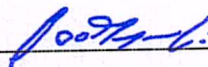
Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 60.144,23
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Valor empenhado
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	R\$ 1.280,00
3.3.90.39.17.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	Saldo atual
1730 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	R\$ 58.864,23
Do Exercício	

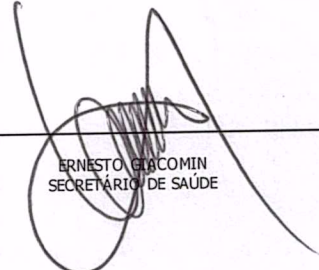
Outras informações

Histórico

SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO - PR, COM A MANUTENÇÃO DE "CÂMARA DE REFRIGERAÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VACINAS".

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, CONFORME MEMORANDO EM ANEXO.


JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL


ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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 **2111/2021** Emitido em **03/05/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2231/2021**

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 **REVIMEDIC ESQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.** Matrícula **75138-3** CPF/CNPJ **27.074.498/0001-93**
Endereço **AV PRESIDENTE VARGAS, 280 - floresta** Bairro _____
Cidade/UF **Maravilha/SC** CEP **89874-000** Fone **4999545494** Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 1.280,00**
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS **Valor liquidado R\$ 1.280,00**
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.39.17.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS
1730 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343


Outras informações _____

Retenções _____ **Total de retenções R\$ 0,00**
Valor líquido R\$ 1.280,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico _____

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 690
	Data da emissão da nota 03/05/2021 16:49:01	
	Data do fato gerador 03/05/2021 16:49:01	
	Código de verificação YO4Y8QTB0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 27.074.498/0001-93 Inscrição municipal: 7223
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 280 Bairro: FLORESTA CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: revimedic1@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: 25.824.018-0
 Telefone: (49) 3664-3435

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FMS
 Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14 Inscrição municipal:
 Endereço: Rua Gregório Schurniak Número: 211 Bairro: CENTRO CEP: 85160-000
 Complemento:
 Município: Cantagalo UF: PR
 E-mail: epidemiocantagalo@gmail.com Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural do equipamento Câmara de Conservação de Vacinas. Recalibração do sensor controlador de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC (Rede Brasileira de Calibração).	1.280,0000	1,0000	1.280,0000	1.280,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.280,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.280,00			Valor líquido = R\$ 1.280,00		

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.280,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

OSVALDO OKONOSKI
 Secretário de Finanças

OSVALDO OKONOSKI
 Secretário de Finanças
 de Cantagalo
 Decreto 007/2021

QUERER AS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2021 e registrada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. *** Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 EMPENHO 2231/2021 DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO SICREDI - AG:0230 - CONTA:05729-1 - REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 172,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 60,03 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura do Município de Cantagalo

ESTADO PARANÁ

CNPJ 78.279.981/0001-45
Rua Cinderela, 379 - Centro - CEP: 85160-000 - Fone: 42 3636-1185

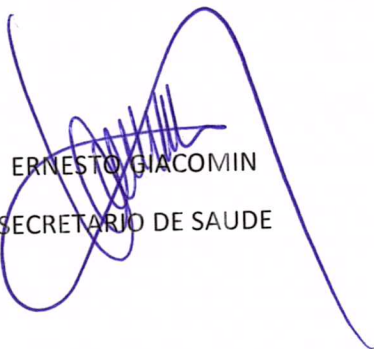
Cantagalo Pr., 03 DE MAIO de 2021

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA DIRETA

Informamos que na data de 03/05/2021 efetuamos uma solicitação de compra direta em favor da empresa REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA, manutenção preventiva dos sistema eletrônico, refrigeração e estrutural do equipamento câmara de conservação de vacinas, recalibração do sensor controlador de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC (rede brasileira de calibração), pois a manutenção anterior já estava com prazo de validade vencido e verificamos que o preço praticado pela empresa está compatível com os praticados no mercado e por ser aquisição de pequena compra de pronto pagamento, assim entendidas aquelas de valor não superior a 5% (cinco por cento) do limites estabelecido no art 23 inciso II, alínea B e D da Lei 8666/93, feitas em regime de adiantamento:

b) O Art, 24, II, considera dispensável a licitação para outros serviços e compras de valor até 10% do limite previsto na presente alínea, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço ou compra de maior vulto que possa ser realizada de uma só vez;

d) O Art. 60, parágrafo único, considera nulo e de nenhum efeito o contrato verbal com a Administração, salvo o de pequenas compras de pronto pagamento, assim entendidas aquelas de valor não superior a 5% do limite previsto na presente alínea, feitas em regime de adiantamento;


ERNESTO GIACOMINI
SECRETARIO DE SAUDE



Município de Cantagalo
Solicitação 146/2021

Página:1

Equidano

Solicitação		<i>Entido em</i>	<i>Quantidade de itens</i>
<i>Número</i>	<i>Tipo</i>	03/05/2021	1
146	Compra Direta		
Solicitante		Processo Gerado	
<i>Código</i>	<i>Nome</i>	<i>Número</i>	
6319-3	JOAO KONJUNSKI	0/2021	
Local		Pagamento	
<i>Código</i>	<i>Nome</i>	<i>Forma</i>	
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	MEDIANTE LIQUIDAÇÃO	
Órgão		Entrega	
<i>Nome</i>		<i>Prazo</i>	
06	SECRETARIA DE SAÚDE	Dias	
Local			
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			

Lote
001 Lote 001

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
	06 SECRETARIA DE SAÚDE 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 10.301.0601-2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - A 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
	3.3.90.39.17.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS 01730 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343				Do Exercício
024291	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E REVISÃO DA CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS	UN	1,00	1.280,00	1.280,00
Fornecedor: 75138-3 REVIMEDIC ESQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.					
CPF/CNPJ: 27.074.498/0001-93					
Total da dotação 1.280,00					
TOTAL 1.280,00					
TOTAL GERAL 1.280,00					

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0601.2023	1.280,00
Cod 01730 Fonte 00343 G.Ponte E	1.280,00

JOAO KONJUNSKI
Solicitante

ANNE HERENIZE LEMOS
Emissor



REVIMEDIC
Equipamentos Médicos



REGISTRO SC:159667-9
REGISTRO PR: 68392

REGISTRO: 8.17312.6

ORÇAMENTO 0320/2021

PARA: MUNICIPIO DE CANTAGALO				
A/C: SEC. ERNESTO			ENDEREÇO: CANTAGALO – PR	
TEL: (42) 9 8444-1404			EMAIL: epidemiocantagalo@gmail.com	
ORÇAMENTO				
Item	Quant.	Descrição Peça/Serviço	Valor Unitário	Valor Total
001	001	Manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural dos equipamentos Câmara de Conservação de Vacinas. Recalibração do sensor controlador de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC (Rede Brasileira de Calibração).	R\$ 1.280,00	R\$ 1.280,00
TOTAL				R\$ 1.280,00

GARANTIA: 03 MESES	
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS	FRETE: PAGO
COND. PAGTO: CONTRA-EMPENHO	DATA: 28/04/2021

OBSERVAÇÕES:

- HAVENDO A NECESSIDADE DE TROCA DE PEÇAS, PARA ESTAS SERÁ GERADO UM NOVO ORÇAMENTO.
- NÃO HAVERÁ CUSTO DE DESLOCAMENTO DESDE QUE O CLIENTE SE ADAPTE AO ROTEIRO DESIGNADO PELA REVIMEDIC, HAVENDO UMA NECESSIDADE MAIS URGENTE O CUSTO DO KILÔMETRO RODADO SERÁ ESTIPULADO EM R\$ 0,90.
- O CLIENTE RECEBERÁ UM LAUDO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EMITIDO PELA EMPRESA COM VALIDADE DE 12 MESES.
- A REVIMEDIC EMITIRÁ UM RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO QUE DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER ASSINADO PELO FUNCIONÁRIO QUE ACOMPANHOU O PROCESSO E O TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA PERMANENTE

A REVIMEDIC DISPONIBILIZA SUA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA, PREPARADA PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA DENTRO E FORA DO PERÍODO DE GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS.

Estéfani Luísa Correa

ESTÉFANI LUISA CORREA
AUX. DE VENDAS

REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.
Av Presidente Vargas, 280 – SL1 – Bairro Floresta – Maravilha – SC
CEP 89874-000 - Fone: 049.3664.3435 E-mail: vendas@revimedic.com.br
CNPJ- 27.074.498/0001-93 IE- 25.824.018-0

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------



Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	230-5/5729-1
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	27.074.498/0001-93
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.280,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.280,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	04/05/2021
Data da Operação:	04/05/2021 -10:33:15
Código da Operação:	00008955
Chave de Segurança:	KLN0JW3F9QYUVS19

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



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 (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	10/05/2021	2656	2111/2021	2231/2021	

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 _____

REVIMEDIC ESQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. Matrícula 75138-3 CPF/CNPJ 27.074.498/0001-93

Endereço _____ Bairro _____

AV PRESIDENTE VARGAS, 280 - floresta

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Maravilha/SC 89874-000 4999545494

Classificação da despesa _____

1730 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À

3.3.90.39.17.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Valor
R\$ 1.280,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.280,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

35401 - ERNESTO GIACOMIN

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Duzentos e Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2231/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE