



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 **2317/2017** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/05/2017** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada

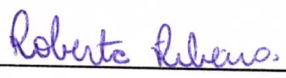
Credor
Fornecedor **GURUN E VILARINO LTDA** CPF/CNPJ **11.178.141/0001-15**
Endereço **AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 323 - SALA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Matrícula **63367-4** Fone _____ FAX _____


Classificação da despesa		Saldo anterior
06	SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 5.000,00
06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
06.001.0009.2036	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)	Valor empenhado R\$ 800,00
3.3.90.30.25.00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	
2090	00322 FNS - SUS - Qualifar Custeio - 322	Saldo atual R\$ 4.200,00
	De Exercícios Anteriores	

Outras informações

Histórico
REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPRESSOR ROTATIVO 12000 BTUS E CARGA DE GÁS, PARA A MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO NA SALA DE VACINA DO POSTO DE SAÚDE CENTRO.


JAIR ROCHA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL


ROBERTA RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE


DEBORA ALINE DALASTRA
CONTADORA - CRC: 055889/O-7



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

2147/2017

Emitido em

09/05/2017

Requisição Nº

Empenho Nº

2317/2017

Licitação

Tipo

Sem licitação

Número

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vigência atualizada

Credor

Fornecedor

GURUN E VILARINO LTDA

Endereço

AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 323 - SALA

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Matrícula

63367-4

Fone

CPF/CNPJ

11.178.141/0001-15

Bairro

CENTRO

FAX

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.301.0009.2036 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)

3.3.90.30.25.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

2090 00322 FNS - SUS - Qualificar Custeio - 322

Saldo do empenho

R\$ 800,00

Valor liquidado

R\$ 800,00

Saldo à liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação

18601 - ROBERTA RIBEIRO

Histórico

Roberta Ribeiro

ROBERTA RIBEIRO
Autorizador

GURUN E VILARINO LTDA

AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 323 - SALA 2 - CENTRO,
Cantagalo, PR - CEP: 85160000 - Fone/Fax: 4236362175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.000.038
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0511 1781 4100 0115 5500 1000 0000 3815 0700 7009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170073301615 - 09/05/2017 14:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049611169

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.178.141/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

09.556.006/0001-14

DATA DA EMISSÃO

09/05/2017

ENDEREÇO

RUA GREGORIO SZMIAK, 211 - SALA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85160-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/05/2017

MUNICÍPIO

Cantagalo

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:31

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	800,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0026	COMPRESSOR ROTATIVO ELGIM 12 000 BTUS	84143011	0103	5102	PC	1,0000	630,0000	630,00					
35	CARGA DE GAS	84198991	0103	5102	UN	1,0000	170,0000	170,00					

Roberta Ribeiro
Roberta Ribeiro
Secretaria de Saúde
Dec. No 008/2017

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9120			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

05/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:31:59
466004660 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUNIC.CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.818-5

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2017
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.950
VALOR TOTAL 800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GURUN E VILARINO LTDA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.950-7
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.818
NR.AUTENTICACAO E.21C.CEO.DA0.ADS.EEC

3695



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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/06/2017	3695	2147/2017	2317/2017	

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vigência atualizada _____

Credor
Fornecedor **GURUN E VILARINO LTDA** Matrícula 63367-4 CPF/CNPJ 11.178.141/0001-15
Endereço AVENIDA EPAMINONDAS FRITZ, 323 - SALA Bairro CENTRO
Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Banco 001 Agência 4660-4 Conta 6950-7

Classificação da despesa
2090 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0009.2036 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)
3.3.90.30.25.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

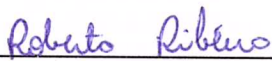
Recibo
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2317/2017.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



JAIR ROCHA DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL



ROBERTA RIBEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE