



## 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 **3662/2017** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/07/2017** 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

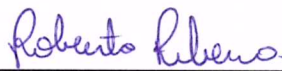
Credor  
Fornecedor **TECGAS-COM.REP.DE EQUIPTOS HOSPIT.LTDA** CPF/CNPJ **78.546.306/0001-35**  
Endereço **AV MANOEL RIBAS , 3715** Bairro **BONSUCESSO**  
Cidade/UF **Guarapuava/PR** CEP **85055-010** Matrícula **1906-2** Fone \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

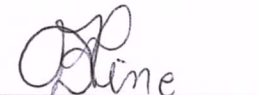
Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS R\$ 99.999,27  
10.301.0009.2036 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15% ) Valor empenhado  
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR R\$ 1.950,00  
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saldo atual  
Do Exercício R\$ 98.049,27

Outras informações

Histórico  
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ÔXIGENIO MEDICINAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES NOS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICIPIO.

  
JAIR ROCHA DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

  
ROBERTA RIBEIRO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

  
DEBORA ALINE DALLASTRA  
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 **3496/2017** Emitido em **07/07/2017** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **3662/2017**

#### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

#### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada

#### Credor

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

#### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho	R\$ 1.950,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Valor liquidado	<b>R\$ 1.950,00</b>
10.301.0009.2036 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		
2080 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303		

#### Outras informações

#### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
**R\$ 1.950,00**

#### Servidor que autorizou a liquidação



18601 - ROBERTA RIBEIRO

#### Histórico

*Roberta Ribeiro*

ROBERTA RIBEIRO  
Autorizador

RECEBEMOS DE TEGGAS COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO:		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>No.</b> 000.011.810 <b>SÉRIE:</b> 1

 <p><b>TEGGAS COM DE EQUIP HOSPITALARES LTDA</b> AVENIDA MANOEL RIBAS, 3715 CONRADINHO - CEP: 85055010 GUARAPUAVA - PR Fone: 4236243313 Fax: E-mail: tecgasgpa@ig.com.br</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input type="checkbox"/></p> <p>No. 000.011.810 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 41170778546306000135550010000118101000118106</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-Venda mercadoria adq/rec de terceiros	PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170108358350 - 07/07/2017 - 16:13:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4010634127	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 78.546.306/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA GALO		CNPJ / CPF 09.556.006/0001-14	DATA DA EMISSÃO 07/07/2017
ENDEREÇO RUA GREGORIO SCHINIRKI 211	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/07/2017
MUNICÍPIO CANTAGALO	FONE / FAX 42-3636-1692	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 16:12:11

FATURA / DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO
11810-01	07/07/2017	1.950,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.950,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.950,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TEGGÁS LTDA					BAA-8532	PR	78.546.306/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 3715		MUNICÍPIO GUARAPUAVA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0,00		TEGGAS	000.011.810	0,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	IPI
01	OXIGENIO MEDICINAL UN1072, Oxigenio Comprimid	2804.40.00	0-101	5102	M <sup>3</sup>	150.00	13.00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0

**AUTORIZO A DESPESA / EMPENHO SEM LICITAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

*Roberta Ribeiro*  
Assinatura

*Roberta Ribeiro*  
Secretária de Saúde  
Dec No 008/2017

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
				0,00		0,00		0,00	

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Declaramos para os devidos fins, que os produtos constantes dessa Nota Fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem e regulamentação em vigor. NCM: 2804.40.00 Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 25,94 correspondente à alíquota de 1,33%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006#.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**Município de Cantagalo**  
Solicitação 7819/2017

Equipiano

<b>Solicitação</b>		<i>Emitido em</i>	<i>Quantidade de itens</i>
<i>Número</i>	<i>Tipo</i>	06/07/2017	1
<b>7819</b>	<b>Compra Direta</b>		
<b>Solicitante</b>		<b>Processo Gerado</b>	
<i>Código</i>	<i>Nome</i>	<i>Número</i>	
4196-3	ROBERTA RIBEIRO	7842/2017	
<b>Local</b>		<b>Pagamento</b>	
<i>Código</i>	<i>Nome</i>	<i>Forma</i>	
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	MEDIANTE LIQUIDAÇÃO	
<b>Órgão</b>		<b>Pagamento</b>	
<i>Nome</i>		<i>Forma</i>	
06	SECRETARIA DE SAÚDE	MEDIANTE LIQUIDAÇÃO	
<b>Entrega</b>		<b>Prazo</b>	
<i>Local</i>		<i>Prazo</i>	
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE		2 Dias	

**Descrição:**

AQUISIÇÃO DE OXIGENIO HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**Justificativa:**

PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES QUE NECESSITAM DE SUPLEMENTAÇÃO DE OXIGÊNIO.

**Lote**  
**001 Lote 001**

Fornecedor: 1906-2 TEGAS-COM.REP.DE EQUIPTOS HOSPIT.LTDA

Telefone:

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Unitário</b>	<b>Valor</b>	
016868	Oxigenio Medicinal	M³	150,00	13,00	1.950,00	
					<b>TOTAL</b>	<b>1.950,00</b>
					<b>TOTAL GERAL</b>	<b>1.950,00</b>

**Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa**

06.001.10.301.0009.2036

Cod 02080 Fonte 00303 G.Fonte E

*Roberto Ribeiro*

ROBERTA RIBEIRO  
Solicitante

*Eliana Reolon Brandelero*

ELIANA REOLON BRANDELERO  
Emissor



## Emissão de comprovantes

A33B071651572109018  
07/07/2017 16:57:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2017 - AUTOTENDIMENTO - 16.57.01  
4660404660 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3969-1 - GUARAPUAVA PR EM  
CONTA: 588-7

FAVORECIDO: TECGAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS  
CPF/CNPJ: 78.546.306/0001-35  
VALOR: R\$ 1.950,00  
DEBITO EM: 07/07/2017

=====

DOCUMENTO: 070708  
AUTENTICACAO SISBB: F.FE8.1D3.763.9D5.272



# 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°
	07/07/2017	5270	3496/2017	3662/2017	

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação Número:

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

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

**Classificação da despesa**  
2080 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%)  
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR **Valor R\$ 1.950,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 1.950,00**

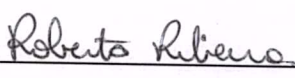
**Recursos**  
00303 - SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - Conta bancária 66753 - B BRASIL FMS - 15% Documento: 070708 Data: 07/07/2017 Valor: R\$ 1.950,00

**Recibo**  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3662/2017.

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

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

  
\_\_\_\_\_  
JAIR ROCHA DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

  
\_\_\_\_\_  
ROBERTA RIBEIRO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE