



# 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 **1472/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/03/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_  
Seqüência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_

Credor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA** Matrícula **60575-1** CPF/CNPJ **95.440.004/0001-05**  
Endereço **RUA CAPITAO ROCHA, 2334** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Guarapuava/PR** CEP **85010-270** Fone **42 36230636** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **099** Agência **4402-4** Conta **34635-7**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E**  
**2350 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**  
**Do Exercício**

Saldo anterior  
**R\$ 351.266,97**  
Valor empenhado  
**R\$ 2.000,00**  
Saldo atual  
**R\$ 349.266,97**

Outras informações \_\_\_\_\_  
Histórico \_\_\_\_\_  
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, ABRANGENDO TODAS AS FUNÇÕES INERENTES À PROFISSÃO, VISANDO O ATENDIMENTO DE PACIENTES AGENDADOS ATRAVÉS DE CONSULTAS, ORIENTAÇÕES E PRESCRIÇÕES MÉDICAS REALIZADAS EM CARÁTER CURATIVO E PREVENTIVO, DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO DE ATENDIMENTO A SER ESTABELECIDADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO/PR.

TOTAL DE CONSULTAS: 25  
VALOR POR CONSULTA: R\$ 80,00 (OITENTA REAIS)  
SUBTOTAL: R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS)

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

JOAO KONJUNSKI  
PREFEITO MUNICIPAL

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Gestão 2021/2024

**Memorando 173/2022**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de compras**

**Data: 22/03/2022**

**Fornecedor: BAMBINA CLÍNICA DE DOENÇAS INFANTIS**

**Fonte: 303**

**Ref. Consulta de pediatria**

Venho por meio deste, solicitar o empenho para pagamento à empresa BAMBINA CLÍNICO DE DOENÇAS INFANTIS, no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) referente à realização de 25 consultas pediátricas, no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais) cada, realizadas no mês de março, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/PR.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;



**Lucas de Abreu**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 186/2021



Município de Cantagalo  
Solicitação 44605/2022

Página:1

Equipiano

<b>Solicitação</b>		<b>Emitido em</b>	<b>Quantidade de itens</b>
Número	<b>Tipo</b>	22/03/2022	1
<b>44605</b>	<b>Compra Direta</b>	<b>Processo Gerado</b>	
<b>Solicitante</b>		Número	
Código	<b>Nome</b>	0/2022	
70389-3	LUCAS DE ABREU		
<b>Local</b>		<b>Tipo</b>	
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	Depósito bancário	
<b>Órgão</b>		<b>Prazo</b>	
06	SECRETARIA DE SAÚDE	Dias	
<b>Forma de pagamento</b>			
<b>Descrição</b>			
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DA DESPESA			
<b>Entrega</b>			
<b>Local</b>			
SECRETARIA MUNICIPAL DE CANTAGALO			

**Descrição:**

FATURAMENTO NO CNPJ: 09.556.006/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lote		Telef one: 42 36230636			
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
001	Lote 001				
Fornecedor: 60575-1 BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA					
021142	CONTRATAÇÃO DE PJ PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS PEDIÁTRICAS CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, ABRANGENDO TODAS AS FUNÇÕES INERENTES À PROFISSÃO, VISANDO O ATENDIMENTO DE PACIENTES AGENDADOS ATRAVÉS DE CONSULTAS, ORIENTAÇÕES E PRESCRIÇÕES MÉDICAS REALIZADAS EM CARÁTER CURATIVO E PREVENTIVO, DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO DE ATENDIMENTO A SER ESTABELECIDADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO/PR	UN	25,00	80,00	2.000,00
					<b>2.000,00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>2.000,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>2.000,00</b>

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

06.001.10.301.0060.2038	2.000,00
Cod 02350 Fonte 00303 G.Fonte E	2.000,00

LUCAS DE ABREU  
Solicitante

DIRCEU LUIZ GARCIAS DA SILVA  
Emissor



# 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 **1860/2022** Emitido em **06/04/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1472/2022**

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor **BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA** **60575-1** **95.440.004/0001-05**  
Endereço **RUA CAPTAO ROCHA, 2334** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Guarapuava/PR** CEP **85010-270** Fone **42 36230636** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **099** Agência **4402-4** Conta **34635-7**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo do empenho **R\$ 2.000,00**  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE**  
**10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 2.000,00**  
**3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**2350 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_ Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 2.000,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**33591 - LUCAS DE ABREU**

Histórico \_\_\_\_\_

# NOTA FISCAL DE SERVIÇO - ELETRÔNICA (NFS-e)



**MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



AUTENTICIDADE

Nº NFS-e: **000154**

DATA E HORA DA EMISSÃO

**06/04/2022 15:23:41**

DATA FATO GERADOR

**06/04/2022**

SITUAÇÃO: **Emitida**

IDENTIFICADOR



7583738250209544000420230406042022206342

TIPO: **Preenchido**



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA

**ENDEREÇO**

RUA CAPITAO ROCHA, 2334 CENTRO

**BAIRRO**

CENTRO

**CPF/CNPJ**

95.440.004/0001-05

**MUNICÍPIO - UF**

Guarapuava - PR

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

148083

**CEP**

85.010-270

## TOMADOR SERVIÇOS

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO/PR

**NOME FANTASIA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**ENDEREÇO**

GREGORIO SCHURMIAK, SEM NÚMERO

**BAIRRO**

CENTRO

**MUNICÍPIO - UF**

Cantagalo - PR

**CPF/CNPJ**

09.556.006/0001-14

**CEP**

85.160-000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

CÓDIGO SERVIÇO	LOCAL PRESTAÇÃO	ALÍQUOTA	SITUAÇÃO TRIB.	VALOR SERVIÇO	LOCAL TRIBUTAÇÃO	ISS
403	7583	5%	TIRF	2.000,00	Guarapuava - PR	100,00
<b>DESCRIÇÃO</b>						
Contratação de pessoa jurídica, para realização de consultas médicas na especialidade de pediatria.						
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>DEDUÇÃO INCONDICIONAL</b>	<b>DEDUÇÃO</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISSQN</b>		
2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00		
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>		
100,00	30,00	0,00	0,00	0,00		
<b>PIS</b>	<b>OUTRAS RETENÇÕES</b>	<b>TOTAL TRIB. FEDERAIS</b>	<b>DESCONTO CONDICIONAL</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>		
0,00	0,00	30,00	0,00	1.870,00		
<b>VALOR TOTAL DA NOTA: R\$1.870,00</b>						

## DESCRIÇÃO DOS SUBITENS DA LISTA DE SERVIÇO DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

## LEGENDA DO LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

7583 - Guarapuava

## OUTRAS INFORMAÇÕES

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guarapuava.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de fevereiro de 2016.

Emissor: BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA

OSVALDO OROMOSKI  
Secretário de Finanças  
de Cantagalo  
Decreto 007/2021

08/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:52:19  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.019.628
VALOR TOTAL	130,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C G P M C OUTROS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 19.628-2  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F8A.211.8BA.304.CE3
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF447849 LUCAS DE ABREU.

08/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:54:41  
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C G P M C OUTROS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 19.628-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2022
NR. DOCUMENTO	554.660.000.008.940
VALOR TOTAL	130,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN CANTAGALO IMPOSTOS  
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 8.940-0  
NR. DOCUMENTO 554.660.000.019.628

IDENTIFICADOR 1: 95.440.004/0001 05

NR.AUTENTICACAO 5.FBF.EB5.442.37A.DA1

Transação efetuada com sucesso por: JE693791 OSVALDO OKONOSKI.



# 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 BAIXA DE CONSIGNAÇÃO

Número **146** Data **08/04/2022** Num Mov. Consignação **881**

<b>Credor</b>	<b>Matricula</b>	<b>CPF/CNPJ</b>
<i>Fornecedor</i> <b>BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA</b>	<b>60575-1</b>	<b>95.440.004/0001-05</b>
<i>Endereço</i> <b>RUA CAPITAO ROCHA, 2334</b>	<b>CEP</b>	<b>Bairro</b>
<i>Cidade/UF</i> <b>Guarapuava/PR</b>	<b>85010-270</b>	<b>CENTRO</b>
	<b>Fone</b>	<b>Banco Agência Conta</b>
	<b>42 36230636</b>	<b>099 4402-4 34635-7</b>
		<b>Valor</b>
		<b>R\$ 30,00</b>

**Conta contábil** \_\_\_\_\_  
**Fonte de recurso** 2.1.8.8.3.01.04.00.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_  
 00094 Retenções em Caráter Consignatário - 94 **Conta bancária** 196282 - B BRASIL **146** **08/04/2022**

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trinta Reais, referente ao pagamento de consignação.

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

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.41  
4660404660 SEGUNDA VIA 0003

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

REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO

BANCO: 099 - UNIPRIME CENTRAL CCC LTDA.

AGENCIA: 4402-4 - GUARAPUAVA

CONTA: 34.635-7

FAVORECIDO: BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS

CPF/CNPJ: 95.440.004/0001-05

VALOR: R\$ 1.870,00

DEBITO EM: 08/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040803

AUTENTICACAO SISBB: D.D8B.7FD.383.9D8.D02



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	10/04/2022	2189	1860/2022	1472/2022	

**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 **BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS LTDA**  
 Endereço RUA CAPITAO ROCHA, 2334  
 Cidade/UF Guarapuava/PR

Matrícula 60575-1 CPF/CNPJ 95.440.004/0001-05  
 Bairro CENTRO  
 CEP 85010-270 Fone 42 36230636  
 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco Agência Conta 099 4402-4 34635-7

**Classificação da despesa**  
 2350 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 10.301.0060.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Valor R\$ 2.000,00**  
 3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

**Outras informações** \_\_\_\_\_

**Retenções**

2.1.8.8.2.01.08.00.00.00.00.00 ISS	60575-1 BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS	R\$ 100,00
2.1.8.8.3.01.04.00.00.00.00.00 IMPOSTO SOBRE A RENDA	60575-1 BAMBINA CLINICA DE DOENCAS INFANTIS	R\$ 30,00
<b>Total de retenções</b>		<b>R\$ 130,00</b>
<b>Valor líquido</b>		<b>R\$ 1.870,00</b>

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
 33591 - LUCAS DE ABREU \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

**Recursos** \_\_\_\_\_

**Recibo** \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Dois Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 1472/2022.

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

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

JOAO KONJUNSKI  
 PREFEITO MUNICIPAL

OSVALDO OKONOSKI  
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS