



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 | Emtido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 3712/2023 | Ordinário | 19/05/2023 | | |

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

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: **SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA**
Endereço: R 12 DE MAIO, 255
Cidade/UF: Cantagalo/PR
Matrícula: 71042-3
CPF/CNPJ: 27.573.192/0002-62
Bairro: CENTRO
CEP: 85160-000 Fone: 42 3636 1138
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 727-7 Conta: 63977-0

| Classificação da despesa | | Saldo anterior |
|---|--|---------------------|
| 06 SECRETARIA DE SAÚDE | | R\$ 742.794,92 |
| 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | R\$ 1.100,00 |
| 3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E | | |
| 2210 00000 Recursos Ordinários (Livres) | | Saldo atual |
| Do Exercício | | R\$ 741.694,92 |

Outras informações

Histórico
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM EXAMES LABORATORIAIS, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

PRODUTO: 04 (QUATRO) ANÁLISE ANATOMOPATOLÓGICO (BIÓPSIA)

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

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



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
4017/2023

Emitido em
30/05/2023

Requisição Nº

Empenho Nº
3712/2023

Licitação

Tipo
Sem licitação

Número

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

SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA

Endereço

R 12 DE MAIO, 255

Cidade/UF

Cantagalo/PR

Matrícula

71042-3

CPF/CNPJ

27.573.192/0002-62

Bairro

CENTRO

CEP

85160-000

Fone

42 3636 1138

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 748

Agência

727-7

Conta

63977-0

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

2210 0000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho

R\$ 1.100,00

Valor liquidado

R\$ 1.100,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.100,00

Servidor que autorizou a liquidação

33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico



MUNICÍPIO DE CANTAGALO

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número da Nota: | 278 |
| Data e Hora da Emissão: | 19/05/2023 16:28:11 |
| Operador Emissor: | SBARDELOTTO & |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27573192000262 I.E.: I.M.: 113047 Telefone: 42 3636 1138
 Nome/Razão: SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA
 Endereço: R 12 DE MAIO, 255 - CENTRO - 85160000 UF: PR e-Mail: SHALOMLABORATORIO@HOTMAIL.COM
 Município: Cantagalo

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09556006000114 I.E.: I.M.: 110442
 Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Endereço: RUA GREGÓRIO SZURMIAK - CENTRO - 85160000 UF: PR e-Mail:
 Município: Cantagalo

| Cód. | Discriminação | Val. Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS |
|------|---------------|--------------|---------|-----------|-------|-------|
| 4.20 | Biopsias | 1.100,00 | 0,00 | 1.100,00 | 2,00 | 22,00 |

Total Serviços (R\$) 1.100,00

Total ISS (R\$) 22,00

| Retenções (R\$) | COFINS | ISS (0,00) | PIS | IRRF | CSLL | INSS |
|-----------------|--------|------------|------|------|------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Total Líquido (R\$) 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1065/2019
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 858D55F1.B3A36B71.DCFE9DCE.8A6EB4C3 (verificada em 19/05/2023 às 16:28:11)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Cantagalo
Solicitação 239/2023

Página:1

Equipiano

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Solicitação | | Emitido em | Quantidade de itens |
| Número | Tipo | | |
| 239 | Compra Direta | 19/05/2023 | 1 |
| Solicitante | | Processo Gerado | |
| Código | Nome | Número | |
| 70389-3 | LUCAS DE ABREU | 0/2023 | |
| Local | | | |
| 34 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | |
| Órgão | | | |
| 06 | SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| Forma de pagamento | | Tipo | |
| Descrição | | Depósito bancário | |
| MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DA DESPESA | | | |
| Entrega | | Prazo | |
| Local | | Dias | |
| MUNICIPIO DE CANTAGALO | | | |

Lote
001 Lote 001

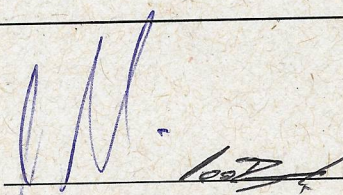
Fornecedor: 71042-3 SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA

Telefone: 42 3636 1138

| Código | Nome | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor |
|--------------------|---------|---------|------------|----------|-----------------|
| 030093 | BIOPSIA | UN | 4,00 | 275,00 | 1.100,00 |
| TOTAL | | | | | 1.100,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | 1.100,00 |

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

| | |
|---------------------------------|----------|
| 06.001.10.301.0060.2036 | 1.100,00 |
| Cod 02210 Fonte 00000 G.Fonte E | 1.100,00 |


LUCAS DE ABREU
Solicitante

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

Memorando 2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Compras

Data: 15/05/2023

Venho por meio deste, solicitar requisição de compra direta em favor da empresa SHALON LABORATÓRIO CLINICO, dos referidos que seguem em anexo conforme cotações de preços.

Afim de instruir a referida compra direta foi buscado cotação com 3 possíveis fornecedores, considerando a cotação com o menor preço.

A referida compra direta se justificativa pela necessidade de realização de biopsia solicitada pelo clínico geral DR. Rodrigo que está realizando pequenos mutirões esporádicos de corpos estranhos em pacientes do município.

Atenciosamente,



LUCAS DE ABREU
Secretário de Saúde



Município de Cantagalo
Solicitação 239/2023

Equipilano

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Solicitação | | <i>Emitido em</i> | <i>Quantidade de itens</i> |
| <i>Número</i> | <i>Tipo</i> | 19/05/2023 | 1 |
| 239 | Compra Direta | | |
| Solicitante | | Processo Gerado | |
| <i>Código</i> | <i>Nome</i> | <i>Número</i> | |
| 70389-3 | LUCAS DE ABREU | 0/2023 | |
| Local | | | |
| 34 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | | |
| Órgão | | | |
| 06 | SECRETARIA DE SAÚDE | | |
| Forma de pagamento | | <i>Tipo</i> | |
| <i>Descrição</i> | MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DA DESPESA | Depósito bancário | |
| Entrega | | <i>Prazo</i> | |
| <i>Local</i> | MUNICIPIO DE CANTAGALO | Dias | |

| | | | | | |
|--|-------------|----------------|------------------------|-----------------|-----------------|
| <i>Lote</i> | | | | | |
| 001 Lote 001 | | | | | |
| Fornecedor: 71042-3 SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA | | | Telefone: 42 3636 1138 | | |
| Código | Nome | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor |
| 030093 | BIOPSIA | UN | 4,00 | 275,00 | 1.100,00 |
| | | | | | 1.100,00 |
| TOTAL | | | | | 1.100,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | 1.100,00 |

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

| | |
|---------------------------------|----------|
| 06.001.10.301.0060.2036 | 1.100,00 |
| Coð 02210 Fonte 00000 G.Fonte E | 1.100,00 |

LUCAS DE ABREU
Solicitante

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.27
4660404660 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CANTAGALO -IPVA

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 5.401-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM CANTAGALO -IPVA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 63.977-0

FAVORECIDO: SBARDELLOTTO E SBARDELLOTTO LTDA

CPF/CNPJ: 27.573.192/0002-62

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 01/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060103

AUTENTICACAO SISBB: 8.604.468.47F.3CE.970



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 |
| | 02/06/2023 | 4622 | 4017/2023 | 3712/2023 | |

Licitação

Tipo _____ Número _____
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

Fornecedor **SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA** Matrícula 71042-3 CPF/CNPJ 27.573.192/0002-62

Endereço R 12 DE MAIO, 255 Bairro CENTRO

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42 3636 1138 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 748 727-7 63977-0

Classificação da despesa

2210 06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL **R\$ 1.100,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 1.100,00

Servidor que autorizou o pagamento

35431 - OSVALDO OKONOSKI


Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo

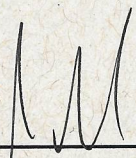
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil e Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 3712/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE