



# 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 **2500/2018** Tipo Ordinário Entido em 19/04/2018 Requisição Nº Req. Compra Nº

**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 **GRÁFICA BONAPEL LTDA ME** Matrícula 2383-3 CPF/CNPJ 02.350.173/0001-65  
 Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 50 - SALA Bairro CENTRO  
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4236361567 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Corrente 001 4660-4 5336-8

**Classificação da despesa**  
 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 249.969,73  
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Valor empenhado R\$ 3.330,00  
 10.301.0601.2030 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO Saldo atual R\$ 246.639,73  
 3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 2050 00495 FNS - Atenção Básica - 495 De Exercícios Anteriores

### Outras informações

**Histórico**  
 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PRODUTO	MARCA	UM	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
FOLHA FICHA DE VISITA AGENTE COMUNITÁR IO FRENTE E VERSO A4 - 1 COR	BONAPEL	UN	1.000,0000	0,1500	150,00
FOLHA FICHA DIÁRIO DA GESTANTE ATAL A4 - 1 COR	BONAPEL	UN	1.000,0000	0,1600	160,00
FOLHA REFERÊNCIA ENCAMINHAMENTO 1 COR	A4 - BONAPEL	UN	2.000,0000	0,1500	300,00
FOLHAS DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO A4 F/V 1 COR	BONAPEL	UN	2.000,0000	0,1900	380,00
FOLHAS MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL SISVAN F/V A4 1COR	BONAPEL	UN	2.000,0000	0,1900	380,00
FOLHAS MAPA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL A4 F/V 1 COR	BONAPEL	UN	5.000,0000	0,2000	1.000,00
FOLHAS RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ETORIAL	BONAPEL	UN	3.000,0000	0,1900	570,00
REGISTRO DIÁRIO DE COMBATE A DENGUE CD FRENTE E VERSO A4 - 1 COR	PN BONAPEL	UN	1.000,0000	0,2000	200,00
FICHA DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO NTE E VERSO A4 - 1 COR	FRE BONAPEL	UN	1.000,0000	0,1900	190,00

OBS. VALOR REEMPENHADO, DEVIDO A MUDANÇA DA FONTE DE RECURSO, EMPENHO ANTERIOR 734/2018

*Roberta Ribeiro*

JAIR ROCHA DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

ROBERTA RIBEIRO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

GABRIEL DE OLIVEIRA PADILHA  
CONTADOR - CRC: PR 0716990-1



# 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 **2459/2018** Emitido em **19/04/2018** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2500/2018**

### Licitação

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

### 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 **GRÁFICA BONAPEL LTDA ME** Matrícula **2383-3** CPF/CNPJ **02.350.173/0001-65**  
Endereço **RUA ALZIRA DE ABREU, 50 - SALA** Bairro **CENTRO**  
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **4236361567** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4660-4** Conta **5336-8**

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo do empenho
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 3.330,00
10.301.0601.2030 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO	Valor liquidado
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE	<b>R\$ 3.330,00</b>
2050 00495 FNS - Atenção Básica - 495	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
**R\$ 3.330,00**

### Servidor que autorizou a liquidação

18601 - ROBERTA RIBEIRO

### Histórico

ROBERTA RIBEIRO  
Autorizador

	<b>Identificação do emitente</b> <b>GRAFICA BONAPEL LTDA ME</b> RUA ALZIRA DE ABREU, 50 CENTRO CANTAGALO (42) 3636-1537	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Num. <b>000.001.580</b> Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>2</b>	
	Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	Chave de acesso <b>4118 0202 3501 7300 0165 5500 1000 0015 8011 7934 7565</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180023033135 08/02/2018 15:39:13</b>
Inscrição Estadual <b>9015070827</b>	Inscrição Estadual do Subst. Trib. <b>02.350.173/0001-65</b>	CNPJ <b>02.350.173/0001-65</b>	Aut. do Ministério da Saúde

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
Nome/Razão Social <b>9664 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>	Fantasia <b>CENTRO</b>	CNPJ/CPF <b>09.556.006/0001-14</b>	Data da Emissão <b>08/02/2018</b>
Endereço <b>1 - RUA GREGORIO SCHURMIAK, SN</b>	Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.160-000</b>	Data de Entrada/Saída <b>08/02/2018</b>
Município <b>CANTAGALO</b>	Fone/Fax <b>( ) -</b>	UF <b>PR</b>	Enquadramento Tributário <b>SIMPLES NACIONAL</b>
		Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Suframa <b>15:19:52</b>

FATURA Condição de Pagamento <b>3 - A VISTA</b> Representante			
Núm.	Vencimento	Valor	
<b>1580/1</b>	<b>08/02/2018</b>	<b>3.330,00</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.330,00</b>	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.330,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF		
	9 - Sem frete						
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
<b>1</b>				<b>18.000.0000</b>	<b>9.0000</b>	<b>0.0000</b>	<b>0.0000</b>

<b>DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
112096	FICHA DE VISITA AGENTES COMUNITARIO FRXVR A4 - 1 COR   Ref: 7408 FOLHA FICHA DE VISITA AGENTE COMU	49119900	0103	5102	UNID	1.000,000	0,1500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112097	FOLHA FICHA DIARIO DE GESTANTE SISPRENATAL - A4 - 1 COR   Ref: 3585 FOLHA FICHA DIARIO DA GESTANTE S	49119900	0103	5102	UNID	1.000,000	0,1600	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112099	FOLHA REFERENCIA E ENCAMINHAMENTO - A4 - 1 COR   Ref: 7416 FOLHA REFEREN?NCIA ENCAMINHAMENTO	49119900	0103	5102	UNID	2.000,000	0,1500	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112100	SISTEMA DE INFORMAA?AO BASICA - A4 - 1 COR   Ref: 10247 FOLHAS DE SISTEMA DE INFORMAA?A?	49119900	0103	5102	UNID	2.000,000	0,1900	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112124	10243 FOLHAS MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL SISVAN F/V A4 1COR   Ref: 10243 FOLHAS MAPA DE ACOMPANHAMENTO NU	49119900	0103	5102	UNID	2.000,000	0,1900	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112102	MAPA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - FRXVR - A4 - 1 COR   Ref: MAPA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - FRXVR -	49119900	0103	5102	UNID	5.000,000	0,2000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	<b>334-4</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>						
Tributo	Alíquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	0,0000	0,00	0,00	3.330,00	0,00
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade 3cJr7rF4C9 clodo2015						

**AUTORIZO A DESPESA / EMPENHO**  
**SEM LICITAÇÃO**  
*Roberto Ribeiro*  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Assinatura

	<b>Identificação do emitente</b> GRAFICA BONAPEL LTDA ME		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	RUA ALZIRA DE ABREU, 50 CENTRO CANTAGALO (42) 3636-1537		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. <b>000.001.580</b> Série <b>1</b> Folha: <b>2</b> de <b>2</b>		
Natureza da Operação <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>					Chave de acesso <b>4118 0202 3501 7300 0165 5500 1000 0015 8011 7934 7565</b>
Inscrição Estadual <b>9915070827</b>			Inscrição Estadual do Subst. Trib. <b>02.350.173/0001-65</b>		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 Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180023033135 08/02/2018 15:39:13</b>
Inscrição Estadual do Subst. Trib. <b>02.350.173/0001-65</b>				Aut. do Ministério da Saúde v 3.1	

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
112327	FOLHAS RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL.	49119900	0103	5102	UNID	3.000,000	0,1900	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112126	10266 REGISTRO DIARIO DE COMBATE A DENGUE PNCD FRENTE E VERSO A4 - 1 COR   Ref.: 10266	49119900	0103	5102	UNID	1.000,000	0,2000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112328	REGISTRO DIARIO DE COMBATE A DE FOLHA DE RECONHECIMENTO GEOGRAFICO FRENTE E VERSO A4 1 COR	49119900	0103	5102	UNID	1.000,000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMP 734/2018

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

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

Fone: (42) 3636-1515 / (42) 3636-1692

Gestão 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

**Memorando 83/2018**

**De: Secretária de Saúde**

**Para: Setor de Compras**

**Data: 31/01/2018**

**Fornecedor: Gráfica Bonapel Ltda.**

**Fonte: ~~340 Vigia-SUS~~ 303 1920**

**Ref. A Compra para o Posto de Saúde.**

**Pregão: 46/2017**

Lista

1.	Ficha de visita de agente comunitário	1000 unidades(150,00)
2.	Folha ficha diário da gestante	1000 unidades(160,00)
3.	Referencia e encaminhamento	2000 unidades(300,00)
4.	Sistema de informação básica	2000 unidades(380,00)
5.	Folhas mapa atendimento	5000unidades(1.000,00)
6.	Folhas resumo semanal	3000unidades(570,00)
7.	Registro diário de combate a dengue	1000unidades(200,00)
8.	Folha de reconhecimento geográfico	1000unidades(190,00)
9.	Folhas mapa de acompanhamento	2000uniddes(380,00)

Total:

3.330,00

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente

*Roberta Ribeiro*  
**Roberta Ribeiro**  
**Secretária de Saúde**  
**Decreto 008/2017**

**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS CANTAGALO FNS BLATB
<b>Conta Origem:</b>	0932/006/00624005-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.556.006/0001-14

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	4660/5336-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	GRAFICA BONAPEL
<b>CPF/CNPJ</b>	02.350.173/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$9.147,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	23/04/2018
<b>Data da Operação:</b>	23/04/2018
<b>Código da Operação:</b>	00188176
<b>Chave de Segurança:</b>	Y3GXY5WSS1GWMC87

<b>CPFs Autorizadores:</b>
804.781.749-34
038.054.839-96

**Operação realizada com sucesso.**



# 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°
	20/05/2018	4394	2459/2018	2500/2018	

**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 **GRÁFICA BONAPEL LTDA ME** Matrícula 2383-3 CPF/CNPJ 02.350.173/0001-65

Endereço RUA ALZIRA DE ABREU, 50 - SALA Bairro CENTRO

Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 4236361567 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 001 4660-4 5336-8

**Classificação da despesa**

2050 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
10.301.0601.2030 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB FIXO  
3.3.90.30.16.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE **Valor R\$ 3.330,00**

**Outras informações**

**Retenções**

**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 3.330,00**

**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_

**Recibo**

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Três Mil, Trezentos e Trinta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2500/2018.

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

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

JAIR ROCHA DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

ROBERTA RIBEIRO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE