



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	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1634/2024	Ordinário	11/03/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor		
CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS	82035-1	52.685.881/0001-25
Endereço	Bairro	
R RODOLFO CREMM, 13018	JARDIM MONTE REI	
Cidade/UF	CEP	Fone
Maringá/PR	87083-661	449729-8786
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 20.351,51
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 10.108,48
1980 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 10.243,03

Outras informações

Histórico

Certidão	Número	Validade
CERTIDÃO NEGATIVA CNDT	2BDE.59F1.CF17.DE0D	19/06/2024
CERTIDÃO NEGATIVA FGTS	2024022121032651503503	21/03/2024

EMPENHO CONFORME SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA Nº 111

AGUA DESTILADA PARA INJETAVEL AMPOLA 500,00 UN
 COMPLEXO B INJ 2ML 1.000,00 AMPOL
 OMEPRAZOL 20,00 AMPOL
 DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - AMPOLA 10 ML 200,00 AMPOL
 ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 300,00 UN
 CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML 100,00 UN
 CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,20MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 2,00 UN
 EPINEFRINA 100,00 AMPOL
 SUXAMETONIO 500MG 10,00 UN
 NORADRENALINA 500MG 1,00 UN

JOAO KONJNSKI
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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1744/2024	21/03/2024		1634/2024

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	Matricula		CPF/CNPJ
Fornecedor	82035-1		52.685.881/0001-25
CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS			
Endereço	Bairro		
R RODOLFO CREMM, 13018	JARDIM MONTE REI		
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Maringá/PR	87083-661	449729-8786	

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 10.108,48
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Valor liquidado
3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		R\$ 1.018,48
1980 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo a Liquidar
		R\$ 9.090,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 1.018,48

Servidor que autorizou a liquidação
35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação
20/04/2024

Histórico

 CIRÚRGICA MEDPLUS Rua Rodolfo Cremm, 13018, JD Monte Rei Maringá - PR CEP: 87083-661 Fone: (44) 99850-7456	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4124 0352 6858 8100 0125 5500 1000 0000 1719 0400 5237
	Nº 000.000.017 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240078044150 14/03/2024 16:13:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 910.35146-03	CNPJ 52.685.881/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.556.006/0001-14	DATA DE EMISSÃO 14/03/2024
ENDEREÇO RUA CINDERELA, 379	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000
MUNICÍPIO CANTAGALO	FONE/FAX (42)3636-1185	UF PR
FATURA/DUPLICATA 001	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13/04/2024 R\$ 10.108,48	HORA DE SAÍDA 16:13:42


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 3.179,11	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.108,48
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 10.108,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL SA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0016-74
ENDEREÇO R PIONEIRO JOSIAS MACHADO 221	MUNICÍPIO MARINGÁ	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
46	AGUA DESTILADA AMP 10ML SAMTEC 1559200020010 cProdANVISA=1559200020010 PMC=0,00 Lote=UPN Qtd=400 Fab=08/12/2023 Val=30/11/2025	30049099	0102	5102	AMP	400	0,38	152,00	0,00	0,00	0	47,80
46	AGUA DESTILADA AMP 10ML SAMTEC 1559200020010 cProdANVISA=1559200020010 PMC=0,00 Lote=URH Qtd=100 Fab=04/01/2024 Val=31/12/2025	30049099	0102	5102	AMP	100	0,38	38,00	0,00	0,00	0	11,95
51	CLONIDINA 150MCG/ML INJ AMP 1ML C/ 25 FRESENIUS 1004102280019 cProdANVISA=1004102280019 PMC=0,00 Lote=23101211 Qtd=1.000 Fab=01/11/2023 Val=31/10/2025 EAN: 7899498609115	30049069	0102	5102	CX	2	544,62	1.089,24	0,00	0,00	0	342,56
2	COMPLEXO B INJ AMP 2ML HYPOFARMA 1038700290012 cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=23040443 Qtd=20 Fab=03/04/2023 Val=03/04/2025 EAN: 7898122911587	30039019	0102	5102	AMP	1.000	1,72	1.720,00	0,00	0,00	0	540,94
29	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3+5+100+100 MG/ML EV AMP 10ML TAKEDA 1781709000045 cProdANVISA=1781709000045 PMC=0,00 Lote=12506066 Qtd=100 Fab=30/05/2023 Val=30/04/2025	30045090	0102	5102	AMP	100	21,18	2.118,00	0,00	0,00	0	666,11
29	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3+5+100+100 MG/ML EV AMP 10ML TAKEDA 1781709000045 cProdANVISA=1781709000045 PMC=0,00 Lote=B23K3022 Qtd=100 Fab=07/11/2023 Val=07/11/2025	30045090	0102	5102	AMP	100	21,18	2.118,00	0,00	0,00	0	666,11
49	EPINEFRINA 1MG INJ AMP 1ML HIPOLABOR 1134300010016 cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=AQ-095/23M Qtd=300 Fab=01/10/2023 Val=30/09/2025 EAN: 7898123900023	30049099	0102	5102	AMP	100	2,07	207,00	0,00	0,00	0	65,10
48	LIDOCAINA CLOR 2% S/V INJ FA 20ML HIPOLABOR 1134301020015 cProdANVISA=1134301020015 PMC=0,00 Lote=LL-031/23 Qtd=100 Fab=01/02/2023 Val=31/01/2025	30039053	0102	5102	FA	100	9,10	910,00	0,00	0,00	0	286,20

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cooperativa Sicredi - Cooperativa 0718 / Conta Corrente 45118-6 SOLIC Nº: 111 NUMERO: 0/2024 / COMPRA DIRETA ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA AGENOR ROCHA DE ABREU, 230 - ANEXO GIN. DE ESPORTES - CENTRO - CANTAGALO - PR - 85160-000 VENDEDOR(A): CIRURGICA MEDPLUS CREDITO EM CONTA VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 1.359,58, ESTADUAIS: R\$ 1.819,53. Total: R\$ 3.179,11. Fonte: IBPT. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de CIRURGICA MEDPLUS, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/03/2024,Valor Total: R\$10.108,48, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTAGALO RUA CINDERELA, 379 - CENTRO - CANTAGALO/PR		NF-e Nº 000.000.017 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIRÚRGICA MEDPLUS
 Rua Rodolfo Cremm, 13018, JD Monte Rei
 Maringá - PR
 CEP: 87083-661
 Fone: (44) 99850-7456

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.017

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0352 6858 8100 0125 5500 1000 0000 1719 0400 5237

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

NÚMERO DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240078044150 14/03/2024 16:13:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

910.35146-03

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

52.685.881/0001-25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
50	EAN: 7898123905219 NOREPINEFRINA HEMITAR 2MG/ML INJ AMP 4ML C/ 50 HYPOFARMA 1038700600021 cProdANVISA=1038700600021 PMC=0,00 Lote=78SK4699 Qtd=2 Fab=18/10/2023 Val=18/10/2025 EAN: 7898122913000	30043999	0102	5102	CX	1	344,54	344,54	0,00	0,00	0	108,36
47	ÔMEPRAZOL 40MG INJ AMP 10ML + DIL CRISTALIA 1029803270066 cProdANVISA=1029803270066 PMC=0,00 Lote=D-023/23M Qtd=100 Fab=01/10/2023 Val=31/03/2025 EAN: 7896676411379	30049069	0102	5102	AMP	20	12,88	257,60	0,00	0,00	0	81,02
52	ONDANSETRONA 2MG/ML INJ AMP 2ML HIPOLABOR 1134301990014 cProdANVISA=1134301990014 PMC=0,00 Lote=23081248 Qtd=10 Fab=15/08/2023 Val=31/08/2025 EAN: 7898470682689	30049099	0102	5102	AMP	300	2,49	747,00	0,00	0,00	0	234,93
60	SUXAMETONIO CLOR 500MG INJ FA BLAU 1163700780068 cProdANVISA=1163700780068 PMC=0,00 Lote=22091047 Qtd=1 Fab=01/11/2023 Val=30/09/2025	30049099	0102	5102	FA	10	40,71	407,10	0,00	0,00	0	128,03

Isaac Abreu

Município de Cantagalo

Solicitação 111/2024



Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
111	Compra Direta	07/03/2024	10
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
70960-3	ISAAC DE ABREU	0/2024	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO E DESPESA		Dinheiro	
Entrega		Prazo	
Local		Dias	
RUA AGENOR ROCHA DE ABREU N 230 EM ANEXO AO GINASIO DE ESPORTES			

Lote
001 Lote 001

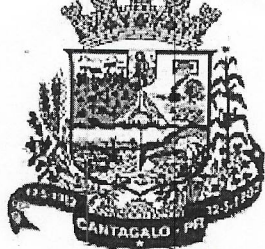
Fornecedor: 82035-1 CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telef one: **449729-8786**

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
009584	AGUA DESTILADA PARA INJETAVEL AMPOLA	UN	500,00	0,38	190,00
010065	COMPLEXO B INJ 2ML	AMPOL	1.000,00	1,72	1.720,00
013474	OMEPRAZOL	AMPOL	20,00	12,88	257,60
021027	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - AMPOLA 10 ML DOSAGEM: 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML CO BR 0272336	AMPOL	200,00	21,18	4.236,00
021042	ONDANSETRONA 2 MG/ ML 2 ML BR0268504	UN	300,00	2,49	747,00
024838	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML 20 MG/ML SOL INJ 20 ML IV/IM Código br: BR0269843	UN	100,00	9,10	910,00
025632	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	UN	2,00	544,62	1.089,24
030201	EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP 1 ML	AMPOL	100,00	2,07	207,00
032549	SUXAMETONIO 500 MG	UN	10,00	40,71	407,10
032550	NORADRENALINA 500 MG	UN	1,00	344,54	344,54
					10.108,48
TOTAL					10.108,48
TOTAL GERAL					10.108,48

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2029 10.108,48
Cod 01980 Fonte 00000 G.Fonte E 10.108,48

ISAAC DE ABREU
Solicitante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Gestão 2021/2024

Memorando 236/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de compras

Data: 06/03/2024

Fornecedor: CIRÚRGICA MEDPLUS – LTDA

CNPJ: 52.685.881/0001-25

Ref. Fornecimento de material de consumo para distribuição gratuita

Fonte: Recurso Livre

Destinação: Farmácia

Venho por meio deste, solicitar compra direta à empresa **CIRÚRGICA MEDPLUS – LTDA** referente ao fornecimento dos itens a seguir:

PRODUTO	QTD	VALOR UN	VALOR TOTAL
LIDOCINA ANESTÉSICO S/VASO C/20 ML	100	R\$ 9,10	R\$ 910,00
ONDASETRONA INJETÁVEL EV	300	R\$ 2,49	R\$ 747,00
DRAMIN B6 INJETÁVEL EV 10 ML	200	R\$ 21,18	R\$ 4.236,00
COMPLEXO B INJETÁVEL EV	1.000	R\$ 1,72	R\$ 1.720,00
ÁGUA 10 ML	500	R\$ 0,38	R\$ 190,00
EPINEFRINA INJ	100	R\$ 2,07	R\$ 207,00
OMEPRAZOL EV	20	R\$ 12,88	R\$ 257,60
CLONIDINA CAIXA COM 30	2	R\$ 544,62	R\$ 1.089,24
NORADRALINA EV CAIXA COM 50	1	R\$ 344,54	R\$ 344,54
SUXAMETONIO 500 MG	10	R\$ 40,71	R\$ 407,10
TOTAL			R\$ 10.108,48

Justifica este, a necessidade imediata para compra destes medicamentos, a fim de suprir a demanda ofertada no município.

Conforme as normas de compra direta, segue em anexo orçamentos de empresas concorrentes, sendo a **CIRÚRGICA MEDPLUS – LTDA**, o valor mais baixo para a compra.

*Reitera-se a não necessidade de compra dos itens 18 e 19, presentes no orçamento, visto que tais medicamentos ainda estão disponíveis em estoque.

Atenciosamente;

Isaac Abreu

Secretário Municipal de Saúde

Decreto 157/2023

07.03.20
Jones

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.685.881/0001-25
Razão Social: CIRURGICA MEDPLUS DISTRIBUIDORA DE MED
Endereço: RUA R RODOLFO CREMM 13018 / JARDIM MONTE REI / MARINGA / PR / 87083-661

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

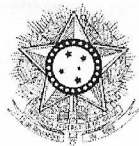
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/02/2024 a 21/03/2024

Certificação Número: 2024022121032651503503

Informação obtida em 28/02/2024 09:29:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 52.685.881/0001-25

Certidão n°: 4611903/2024

Expedição: 19/01/2024, às 13:15:59

Validade: 17/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **52.685.881/0001-25**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

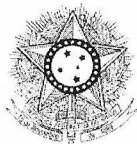
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 52.685.881/0001-25

Certidão nº: 4611903/2024

Expedição: 19/01/2024, às 13:15:59

Validade: 17/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.685.881/0001-25**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa , s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871

Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certidaodistribuidormga@gmail.com

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202401241625210009731

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

**** RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT **, Distribuidor e anexos da Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...**

C E R T I F I C A, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

CIRURGICA MEDPLUS

CNPJ: 52.685.881/0001-25

Observações:

Não Há.

*** Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

*** A certidão em nome de PESSOA JURÍDICA considera os processos referentes à matriz e filiais.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

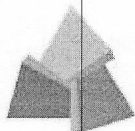
***** CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. *****

***** EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 45,38 = 164 VRC - R\$ 0,91 = ISSQN 2% *****

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, quarta-feira, 24 de janeiro de 2024.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR
assinado digitalmente



**RECEITA
ESTADUAL DO
PARANÁ**



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
91035146-03	52.685.881/0001-25	10/2023

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	RUA RODOLFO CREMM, 13018 - JARDIM MONTE REI - CEP 87083-661 FONE: (44) 9729-8786
Município de Instalação	MARINGA - PR, DESDE 10/2023 (Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 01/2024
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS 4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PECAS 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 4789-0/05 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	096.538.779-84	SERGIO ALBERTO MACACARI	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	064.153.019-69	MIGUEL BECKER HELENO	SÓCIO
CPF	034.900.352-16	LEANDRO DA SILVA SERRA	SÓCIO

Este CICAD tem validade até 17/03/2024.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 91035146-03



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 52.685.881/0001-25**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 22:16:05 do dia 29/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/04/2024.

Código de controle da certidão: **3D14.2B54.4E67.54E1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 52.685.881/0001-25**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:43:41 do dia 22/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/06/2024.

Código de controle da certidão: **2BDE.59F1.CF17.DE0D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO/PR

PROPOSTA DE PREÇO

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA PRIME LTDA	
CNPJ: 46.116.717/0001-02	I.E: 90943527-78
ENDEREÇO: RUA DAS AZALEIAS, 374 – SALA B, JARDIM PARQUE DO HORTO CEP: 87.060-307	
TELEFONE: (44) 3047-2170	EMPENHO E-MAIL contato.cirurgicaprime@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: SERGIO LUIZ DE SOUZA JUNIOR	CPF: 048.260.599-57
DADOS BANCÁRIOS	
CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO	
CONTA CORRENTE: 26.148-3	AGÊNCIA: 1082-0

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VL. UNT	VL. TOTAL
2	LIDOCINA ANESTÉSICO S/VASO C/20 ML	UND	100	R\$ 9,20	R\$ 920,00
4	ONDASETRONA INJETÁVEL EV	UND	300	R\$ 2,59	R\$ 777,00
5	DRAMIN B6 INJETÁVEL EV 10 ML	UND	200	R\$ 21,28	R\$ 4.256,00
7	COMPLEXO B INJETÁVEL EV	UND	1.000	R\$ 1,82	R\$ 1.820,00
9	AGUA 10 ML	UND	500	R\$ 0,48	R\$ 240,00
11	EPINEFRINA INJ	UND	100	R\$ 2,17	R\$ 217,00
12	OMEPRAZOL EV	UND	20	R\$ 12,98	R\$ 259,60
14	CLONIDINA CAIXA COM 30	UND	2	R\$ 544,72	R\$ 1.089,44
13	NORADRALINA EV CAIXA COM 50	UND	1	R\$ 344,64	R\$ 344,64
15	SUXAMETONIO 500 MG	UND	10	R\$ 40,81	R\$ 408,10
18	MIDAZOLAN CAIXA COM 100	UND	1	R\$ 933,76	R\$ 933,76
19	DESTILADA 10 ML	UND	500	R\$ 0,48	R\$ 240,00
TOTAL					R\$ 11.505,54

VALOR TOTAL: R\$ 11.505,54 (ONZE MIL, QUINHENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos, sob as penas da lei, estar de acordo com todos os termos deste Pregão e que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital.

Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

- a) Prazo e Local de Entrega conforme constam no Anexo I – TERMO DE REFERÊNCIA
- b) A presente proposta é válida pelo período de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação.

Rua das Azaleias N° 374 – Sala B - Jardim Parque do Horto, Maringá – PR – CEP: 87.060-307
CNPJ 46.116.717/0001-02 Tel. 44 3047-2170

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO – ESTADO DO PARANÁ.

ORÇAMENTO

RAZÃO SOCIAL: CIRÚRGICA MEDPLUS -LTDA	
CNPJ: 52.685.881/0001-25	I.E: 91035146-03
ENDEREÇO: Rua Rodolfo Cremm, 13018 – Jardim Monte Rei.	
CEP: 87083-661	
TELEFONE: (44) 9 9729-8786	Contato
	E-MAIL: contato.cirurgica2023@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: Sergio Alberto Macacari	CPF: 096.538.779-84
DADOS BANCÁRIOS	
CONTA CORRENTE: Cooperativa Sicredi	
COOPERATIVA: 0718	CONTA: 45118-6

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VL. UNT	VL. TOTAL
2	LIDOCINA ANESTÉSICO S/VASO C/20 ML	UND	100	R\$ 9,10	R\$ 910,00
4	ONDASETRONA INJETÁVEL EV	UND	300	R\$ 2,49	R\$ 747,00
5	DRAMIN B6 INJETÁVEL EV 10 ML	UND	200	R\$ 21,18	R\$ 4.236,00
7	COMPLEXO B INJETÁVEL EV	UND	1.000	R\$ 1,72	R\$ 1.720,00
9	AGUA 10 ML	UND	500	R\$ 0,38	R\$ 190,00
11	EPINEFRINA INJ	UND	100	R\$ 2,07	R\$ 207,00
12	OMEPRAZOL EV	UND	20	R\$ 12,88	R\$ 257,60
14	CLONIDINA CAIXA COM 30	UND	2	R\$ 544,62	R\$ 1.089,24
13	NORADRALINA EV CAIXA COM 50	UND	1	R\$ 344,54	R\$ 344,54
15	SUXAMETONIO 500 MG	UND	10	R\$ 40,71	R\$ 407,10
18	MIDAZOLAN CAIXA COM 100	UND	1	R\$ 933,66	R\$ 933,66
19	DESTILADA 10 ML	UND	500	R\$ 0,38	R\$ 190,00
TOTAL					R\$ 11.232,14

VALIDADE DA PROPOSTA: VÁLIDADE DE 8 (oito) dias.

PRAZO DE ENTREGA: 7 (sete) dias.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

Maringá – PR / 05 de março de 2024.

Cirúrgica Medplus Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA.
 Rua Rodolfo Cremm, 13018. CEP; 87.083-661 - Maringá -PR
 CNPJ: 52.685.881/0001-25



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO/PARANÁ
SETOR DE LICITAÇÃO/COMPRAS

EMPRESA: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI
CNPJ: 23.121.920/0001-63 I.E: 90.702.976-01
ENDEREÇO: AVENIDA CARLOS GOMES, 434 - ZONA 05 - CEP 87015-200 - MARINGÁ - PARANÁ
TELEFONE: (44) 3040-3818 E-MAIL: medicamentos@marymed.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VL. UNT	VL. TOTAL
2	LIDOCINA ANESTÉSICO S/VASO C/20 ML	UND	100	R\$ 9,30	R\$ 930,00
4	ONDASETRONA INJETÁVEL EV	UND	300	R\$ 2,69	R\$ 807,00
5	DRAMIN B6 INJETÁVEL EV 10 ML	UND	200	R\$ 21,38	R\$ 4.276,00
7	COMPLEXO B INJETÁVEL EV	UND	1.000	R\$ 1,92	R\$ 1.920,00
9	AGUA 10 ML	UND	500	R\$ 0,58	R\$ 290,00
11	EPINEFRINA INJ	UND	100	R\$ 2,27	R\$ 227,00
12	OMEPRAZOL EV	UND	20	R\$ 13,08	R\$ 261,60
14	CLONIDINA CAIXA COM 30	UND	2	R\$ 544,82	R\$ 1.089,64
13	NORADRALINA EV CAIXA COM 50	UND	1	R\$ 344,74	R\$ 344,74
15	SUXAMETONIO 500 MG	UND	10	R\$ 40,91	R\$ 409,10
18	MIDAZOLAN CAIXA COM 100	UND	1	R\$ 933,86	R\$ 933,86
19	DESTILADA 10 ML	UND	500	R\$ 0,58	R\$ 290,00
TOTAL					R\$ 11.778,94

VALIDADE DO PROPOSTA: 30 (trinta) DIAS

MARINGÁ, 05 DE MARÇO DE 2024.

MARYVONE
APARECIDA PERON
BUOSI:24966447879

Assinado de forma
digital por MARYVONE
APARECIDA PERON
BUOSI:24966447879
Dados: 2024.03.05
10:54:15 -03'00'

MARYVONE APARECIDA PERON BUOSI
RG 4.384.553-5
CPF 249.664.478-79
ADMINSTRADORA

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
EIRELI - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

**Aviso de lançamento**G3380516384259621
05/04/2024 16:44:40

Agência 4660-4

Conta corrente 13818-5 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 03/04/2024 Valor R\$ 10.108,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG FORNEC DOC, remessa 773, lançado a débito* em sua conta corrente 13818-5, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a CIRURGICA MEDPLUS - DISTR, CPF/CNPJ 52.685.881/0001-25, na conta 45.118, agência 0718 do banco 748, sob número de autenticação 2.046.898.954.43D.DFC.

(Dez mil e cento e oito reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: OSVALDO OKONOSKI em 05/04/2024 16:44:40



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
	23/03/2024	2150	1745/2024	1634/2024	

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: **CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS**
 Endereço: R RODOLFO CREMM, 13018
 Cidade/UF: Maringá/PR
 Matrícula: 82035-1
 CPF/CNPJ: 52.685.881/0001-25
 Bairro: JARDIM MONTE REI
 CEP: 87083-661 Fone: 449729-8786
 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
 1980 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR
 Valor: **R\$ 9.090,00**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: **R\$ 9.090,00**

Servidor que autorizou o pagamento
 35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recursos Documento Data Valor

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Nove Mil e Noventa Reais, referente ao pagamento do empenho número 1634/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



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
	23/03/2024	2149	1744/2024	1634/2024	

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 **CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS** Matrícula 82035-1 CPF/CNPJ 52.685.881/0001-25
 Endereço R RODOLFO CREMM, 13018 Bairro JARDIM MONTE REI
 Cidade/UF Maringá/PR CEP 87083-661 Fone 449729-8786 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
 1980 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR **Valor R\$ 1.018,48**

Outras informações

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 1.018,48

Servidor que autorizou o pagamento
 35431 - OSVALDO OKONOSKI

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil e Dezoito Reais e Quarenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1634/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



 JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE