

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 5111 Ref.Empenho N°.: 003053/2020  
Data de Emissao: 5/11/2020 Ref.Processo N°: 000000/0000  
Data do Empenho: 1/10/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0401  
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcao.....: 10 - SAUDE  
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19  
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19  
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica  
Sub-Elemento.....: 12 - Locacao de Maquinas e Equipamentos  
Fonte de Rec.: 0146072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parla

C R E D O R

Nome...: GONCALVES E GONCALVES LTDA Cod.....: 00011801  
Ender.: RUA DAS CASTANHEIRAS N°: 001103 Licit...: /  
Cidade: SINOP/MT UF: MT CNPJ/CPF: 31.040.457/0002.34  
CEP...: 78.550.290 Insc.Est: 137353448  
Banco.: 136 No C/C: 000000025790-7 Insc.Mun: 00000029104  
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESETE REAIS

Valor do Empenho.....R\$	8.151,00
Saldo Anterior.....R\$	5.434,00
Liquidacao 002 Parcela.....R\$	2.717,00
Saldo a Liquidar.....R\$	2.717,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO  
032/2020 DE CONTRATACAO DE EMPRESA PARA LOCACAO DE  
RESPIRADOR COM FINS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A  
EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS. DISP.  
DE LICITACAO 009/2020.

IPIRANGA DO NORTE, 5/11/2020.

JULIANA DE SOUZA ADARI  
Responsavel pela Liquidacao



PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP MT  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
DAS EMBAUBAS, 1386, TÉRREO, SETOR COMERCIAL  
Telefones: (66) 3517-5200  
CNPJ: 15.024.003/0001-32

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**202000000000068**

GONCALVES E GONCALVES LTDA  
INSPIRAR SERVICOS

CPF/CNPJ: 31.040.457/0002-34

Inscrição Municipal: 29104

Inscrição Estadual: 13.735.344-8

End.: DAS CASTANHEIRAS, Nº 1103, SETOR COMERCIAL

Complemento:

Cidade: SINOP - MT

Telefone: 6699990926

Email: INSPIRARSINOP@HOTMAIL.COM

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/10/2020 14:21 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade EFJDD1MM5 Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 07.209.245/0001-72	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE
Endereço RUA DOS GIRASSOIS	Número 36	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.578-000	Cidade IPIRANGA DO NORTE	UF MT	Telefone 6635881473 Email governo@ipirangadonorte.mt.gov.br

**Descrição dos Serviços**

LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS/VENTILADOR/RESPIRADOR- SN° TV110317773 COM FINS DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO A EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS. CONTRATO 032/2020 DISP. LICITAÇÃO 009/2020. PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/10/2020 A 30/10/2020.

CONFORME NAD 30/10/2020 PROCESSO 09/2020 PEDIDO 346/2020  
DADOS P/ PGTO BANCO UNICRED (136) AG: 2304 C.C: 25790-7 GONÇALVES E GONÇALVES LTDA

Atesto que o Material Serviço  
Constante na Presente Nota Fiscal.  
Foi Entregue Devidamente em Ordem  
Ipiranga do Norte-MT 05/11/2020  
*Juliana Cedon*

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 2.717,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Atividade do Município 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).	Alíquota 0,00	Item 116/2003 14	CNAE 3319-8/00
Valor Total dos Serviços	R\$	2.717,00	
Base de Cálculo	R\$	2.717,00	
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
Desconto Condicionado	R\$	0,00	
Deduções (Material)	R\$	0,00	
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00	
ISSQN Devido	R\$	0,00	
ISSQN Retido		NÃO	

**Retenções na Fonte**

PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						2.717,00

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 490,42 (18,05%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 02 HORAS APÓS A GERAÇÃO. / PROCON/MT: Rua BALTAZAR NAVARROS, nº 567 - Bairro BANDEIRANTES - CUIABÁ/MT FONE: 151 E (65)3613 8500

Gerado Por: GONCALVES E GONCALVES LTDA

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/10/2020	Código de Autenticidade EFJDD1MM5	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202000000000068</b>
Recebi(emos) de GONCALVES E GONCALVES LTDA 31.040.457/0002-34, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario_sinop/servlet/portal_serv_servico79,60">https://www.gp.srv.br/tributario_sinop/servlet/portal_serv_servico79,60</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE  
SETOR DE COMPRAS  
CNPJ 07.209.245/0001-72  
RUA DOS GIRRASSOIS, Nº 36 - CENTRO - CEP 78.578-000  
TELEFONE (66)3588-1566  
governo@ipirangadonorte.mt.gov.br

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - REQUISIÇÃO**

Autorização: 3010 / 2020      Data 28/10/2020      Processo: 9 / 2020      Pedido: 346 / 2020      Pré Empenho:

Fornecedor: GONCALVES E GONCALVES LTDA	CPF / CNPJ: 31.040.457/0002-34
Endereço: RUA DAS CASTANHEIRAS, 1103	Cidade: SINOP/MT
Complemento:	Telefone: (066)9999-0926

**Secretaria / Departamento / Lotação**

08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
00000010-PSM E PSF

Solicitante: ROGERIO NORO

**Utilização:** SOLICITO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR, DO TIPO VENTILADOR MECANICO HOSPITALAR, PARA FINS DE PREVENÇÃO DA EMERGENCIA DE SAUDE DECORRENTE DO COVID-19. ATENDER AS NECESSIDADES.

1	SERVICO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	1	mes	R\$ 2.717,00	R\$ 2.717,00
<b>Total Geral:</b>	1	<b>Quantidade Total:</b>	1	<b>Desconto:</b> R\$ 0,00	<b>Valor Total:</b> R\$ 2.717,00

  
Dpto Compras



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA DE IPIRANGA DO NORTE**

CNPJ: 07.209.245/0001.72

Rua dos Girassois - 0000387 - Centro

Telefone (066)3588-1566

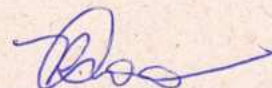
recursoshumano@ipirangadonorte.mt.gov.br

**Solicitação de Itens Licitados**

**Solicitação:** 1362/2020  
**Data de Cadastro:** 28/10/2020  
**Descrição:** SOLICITO SERVICO DE LOCAÇAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR, DO TIPO VENTILADOR MECANICO HISPITALAR, PARA FINS DE PREVENÇAO DA EMERGENCIA DE SAUDE DECORRENTE DO COVID-19. ATENDER AS NECESSIDADES.  
**Situação:** Deferida  
**Licitação:** Dispensa 9/2020  
**Deferido em:** 28/10/2020  
**Fornecedor:** 11801 - GONCALVES E GONCALVES LTDA  
**Requerente:** 781 - ROGERIO NORO  
**Órgão:** 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
**Unidade:** 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Local:** 10 - PSM E PSF

Item	Descrição	Quant. Deferida	Unidade	Pedido	Vlr Unitário	Valor Total
449054	SERVICO DE LOCAÇAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - DO TIPO VENTILADOR MECANICO PULMONAR	1,0000	mes	346/2020	2.717,0000	2.717,0000
<b>Total Órgão:</b>						<b>2.717,0000</b>
<b>Total Unidade:</b>						<b>2.717,0000</b>
<b>Total Local:</b>						<b>2.717,0000</b>
<b>Total Requerente:</b>						<b>2.717,0000</b>
<b>Total Fornecedor:</b>						<b>2.717,0000</b>

**Total Solicitação:** 2.717,0000

  
\_\_\_\_\_  
ROGERIO NORO



G331111212736986051  
11/11/2020 12:31:27

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 5980-3  
Conta corrente 7614-7 MT 510452 FMS CUSTEIO SUS

### Creditado

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 2304 PA SINOP  
Conta corrente (com DV) 257907  
CNPJ 31.040.457/0002-34  
Nome favorecido GONCALVES E GONCALVES LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.101  
Valor 2.717,00  
Data transferência 11/11/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C3FB5ACE33AB1BE3

11/11/2020 11:20:59

11/11/2020 12:31:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127507 PEDRO FERRONATTO.

ORDEM DE PAGAMENTO No 0005044

Ref. Empenho N°.: 003053/2020

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Pagamento: 11/11/2020

Data do Empenho.: 1/10/2020

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0401

Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL

Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19

Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19

Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Fonte: 0.1.46.072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parlamentares inc

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	8.151,00
Saldo Anterior.....R\$	5.434,00
O.P. 002 Parcela.....R\$	2.717,00
Saldo a Pagar.....R\$	2.717,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 2.717,00

Pague-se ao Sr. GONCALVES E GONCALVES LTDA

Cod: 00011801

(CNPJ: 31.040.457/0002.34)

Banco: 136-UNICRED

Agencia: 2304

Conta: 000000025790-7

a quantia de R\$ DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESETE REAIS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO 032/2020]

[DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE RESPIRADOR COM ]

[FINS DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO A EMERGENCIA DE SAUDE ]

[PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS. DISP. DE LICITACAO ]

[009/2020. ]

[ ]

IPIRANGA DO NORTE, 11/11/2020.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta
225-FMS/ CUSTEIO SUS	7614-7

Cheque/Doc  
111.101

Valor  
2.717,00

2.717,00

  
PEDRO FERRONATTO  
Prefeito(a)

  
CAROLINE LONGHI VIEIRA  
Tesoureiro(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: \_\_\_\_\_