

DOC ou TED Eletrônico

Debitado
Agência 5980-3
Conta corrente 5910-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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 32.401
Valor 2.717,00
Destinação 0
Data transferência 24/03/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 189340E3F3E0A94C

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO 24/03/2021 15:50:56
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI 24/03/2021 16:40:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 961 Ref.Empenho N°.: 000085/2021
Ref.Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 11/03/2021 Data do Empenho: 4/01/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0335
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS
Proj./Ativ...: 2070 - Bloco Media e Alta Complexidade
Elemento.....: 339039000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
Sub-Elemento.....: 12 - Locacao de Maquinas e Equipamentos
Fonte de Rec.: 0102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos

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. 2° 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, 11/03/2021.

JULIANA DE SOUZA ADARI
Responsavel pela Liquidacao



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

Número da Nota Fiscal de Serviço
 Série Eletrônica
20210000000019

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 11/03/2021 14:10 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 14SUL35EA 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- SNº TV1110317773 COM FINS DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO A EMERGÊNCIA DE SAÚDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS, CONTRATO 032/2020 DISP. LICITAÇÃO 009/2020. EQUIPAMENTOS HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/02/2021 A 28/02/2021

CONFORME NAD 706/2021 PROCESSO DE COMPRA 09/2020
 DADOS P/ PGTO BANCO UNICRED (136) AG: 2304 C.C: 25790-7 GONÇALVES E GONÇALVES LTDA - CÓDIGO PIX 31.040.457/0002-34

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).	0,00	14	0000-0/00
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

*Atesto que o Material entregue
 Constante na Presente Nota Fiscal.
 Foi Entregue Devidamente em Ordem
 Ipiranga do Norte-MT 11/03/2021*
Juliano de S. Colares

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 11/03/2021	Código de Autenticidade 14SUL35EA	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20210000000019
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 https://www.gp.srv.br/tributario_sinop/servlet/portal_serv_servico?bD			
_____ Data		_____ Nome e Número do CPF do Tomador	



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

ORDEM DE FORNECIMENTO 706/2021

Processo de compra nº: Licitação dispensável - 9/2020

Contrato nº: 32/2020

Condição de pagamento: CONFORME EXECUÇÃO

Número ARP: -----

Dotação: 08.002.10.302.0023.2070.3.3.90.39.0.1.02.000000

Tipo contrato (de terceiros para

Código Reduzido: 335

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: GONCALVES E GONCALVES LTDA

Nome Fantasia: INSPIRAR SERVICOS

CPF/ CNPJ: 31.040.457/0002-34

Endereço: DAS CASTANHEIRAS, 1103 - SETOR COMERCIAL - SINOP/MT -MT SEM COMPLEMENTO CEP: 78550-290
- Fone: (66) 66999-9092

E-mail: inspirarsinop@hotmail.com

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Rogerio Noro

Estrutura Administrativa: 1.08.002.10 - PSM E PSF

Finalidade: SOLICITO LOCAÇÃO DE APARELHO RESPIRADOR HOSPITALAR PARA ATENDER A NECESSIDADE DA SECRETARIA DE SÚDE NA UNIDADE DE SAÚDE PSM.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua GIRASSOIS 387 CENTRO - IPIRANGA DO NORTE-MT - Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

SPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitario	Valor
SERVICO DE LOCAAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - DO TIPO VENTILADOR MECANICO PULMONAR	mes	1,0000	0,000000	R\$ 2.717,0000	R\$ 2.717,00

Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.717,00

IPIRANGA DO NORTE - MT- Segunda-feira, 22 de Fevereiro de 2021.


Departamento do Compras



Ofício nº 035/2021/SMS/PSM

Página 1/1

Ipiranga do Norte - MT, em 21 de Fevereiro de 2021.

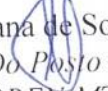
A/C: Ao Setor de Compras Saúde

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO LOCAÇÃO DE APARELHO RESPIRADOR

Venho através do presente, solicitar a locação de aparelho respirador hospitalar para atender a necessidade da secretária de saúde na unidade de saúde PSM

Sem mais para o momento, coloco-me a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,


Juliana de Souza Adari
Enfermeira Do Posto de Saúde Municipal
COREN/MT 254.680
Ipiranga do Norte - MT

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001008

Ref. Empenho N°.: 000085/2021

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Pagamento: 24/03/2021

Data do Empenho.: 4/01/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0335

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

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

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao.....: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa.....: 0023 - FINANCIAMENTO DOS BLOCOS DO SUS

Proj./Ativ....: 2070 - Bloco Media e Alta Complexidade

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

Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.de

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. 2° 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, 24/03/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta No Conta

Cheque/Doc

Valor

184-FUNDO MUNICIPAL DE S 5910-2

32.401

2.717,00

2.717,00

ORLEI JOSE GRASSELLI
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: _____