

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 52.003
Valor 2.750,00
Destinação 0
Data transferência 20/05/2021
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB CF04922896E185CE
Assinada por JA776614 ROGERIO NORO
JE704617 ORLEI JOSE GRASSELI

20/05/2021 09:48:00
20/05/2021 10:28:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELI.

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1415 Ref. Empenho N°.: 001139/2021
Data de Emissao: 14/04/2021 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 6/04/2021

CODIGO GERAL
Cod. Reduzido: 0293
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.: 0302000000 - 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 CINQUENTA REAIS

Valor do Empenho.....R\$	16.500,00
Saldo Anterior.....R\$	16.500,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	2.750,00
Saldo a Liquidar.....R\$	13.750,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA
LOCACAO DE RESPIRADOR COM FINS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO
A EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS.
DISP. DE LICITACAO 008/2021. CONTRATO 026/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 14/04/2021.

CRISTIANE HEUKO MARTINS
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
20210000000026

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
 13/04/2021 18:38
 Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
 3A9TKU0CH
 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 PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS, CONTRATO 26/2021. EQUIPAMENTOS HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/03/2021 A 31/03/2021/CONFORME NAD 1092/2021 PROCESSO DE COMPRA Nº 8/2021
 DADOS P/ PGTO BANCO UNICRED (136) AG: 2304 C.C: 25790-7 GONÇALVES E GONÇALVES LTDA - CÓDIGO PIX 31.040.457/0002-34.

Atesto que o Material da Presente Nota Fiscal Foram Entregues Devidamente em Ordem.
 Ipiranga do Norte-MT 14/04/2021
Christiane R. Martins

VALOR TOTAL DA NES-e: R\$ 2.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item 116/2003	CNAE
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEGAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).	0,00	14	0000-0/00
Valor Total dos Serviços		R\$	2.750,00
Base de Cálculo		R\$	2.750,00
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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

2.750,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 496,38(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 13/04/2021	Código de Autenticidade 3A9TKU0CH	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 20210000000026
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 verificada pelo endereço https://www.sp.gov.br/04netariz_si_municipio/portal_servico?55			
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 1092/2021

Processo de compra nº: Licitação dispensável - 8/2021

Contrato nº: 26/2021

Condição de pagamento: EM ATE 15 DIAS APOS ATESTO DA NF

Número ARP: -----

Dotação: 08.002.10.301.0023.2068.3.3.90.39.0.1.02.000000

Tipo contrato Prestação de Serviço

Código Reduzido: 329

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 SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE APARELHO RESPIRADOR HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NA UNIDADE DE SAÚDE PSM.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

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

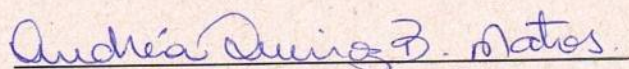
ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
SERVICO DE LOCAAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - DO TIPO VENTILADOR MECANICO PULMONAR MARCA: Gonçalves Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF	mes	1,0000	0	R\$ 2.750,0000	R\$ 2.750,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.750,00

IPIRANGA DO NORTE - MT- Quarta-feira, 7 de Abril de 2021.


Departamento do Compras



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro

CEP 78578-000

CNPJ - 07.209.245/0001-72

SOLICITAÇÃO DE ORDEM DE FORNECIMENTO - Aguardando aprovação 1092/2021

Processo de compra nº: Licitação dispensável - 8/2021

Contrato nº: 26/2021

Condição de pagamento: EM ATE 15 DIAS APOS ATESTO DA NF

Número ARP: -----

Dotação: 08.002.10.301.0023.2068.3.3.90.39.0.1.02.000000

Tipo contrato Prestação de Serviço

Código Reduzido: 329

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 SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE APARELHO RESPIRADOR HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NA UNIDADE DE SAÚDE PSM.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

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

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
SERVICO DE LOCAAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - DO TIPO VENTILADOR MECANICO PULMONAR MARCA: Gonçalves Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF	mes	1,0000	0	R\$ 2.750,0000	R\$ 2.750,00


Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 2.750,00

PROTOCOLO

Nº 1409/2021

Em 12/04/2021



Prefeitura Municipal de
Ipiranga do Norte - MT

IPIRANGA DO NORTE - MT- Sexta-feira, 9 de Abril de 2021.



Rogerio Noro

PREFEITURA DE IPIRANGA DO NORTE
Rua dos Girassois, 0000387 - Centro
CNPJ 07.209.245/0001-72

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001986

Ref. Empenho N°.: 001139/2021

Ref. Processo N°: 000000/0000

Data do Pagamento: 20/05/2021

Data do Empenho.: 6/04/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0293

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: 0.3.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	16.500,00
Saldo Anterior.....R\$	16.500,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	2.750,00
Saldo a Pagar.....R\$	13.750,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 2.750,00

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 CINQUENTA REAIS

Proveniente de:[VALOR QUE SE PAGA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA LOCACAO]

[DE RESPIRADOR COM FINS DE PREVENCAO E ENFRENTAMENTO A]

[EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS. DISP.]

[DE LICITACAO 008/2021. CONTRATO 026/2021.]

[]

[]

IPIRANGA DO NORTE, 20/05/2021.

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	52.003	2.750,00
			<hr/>
			2.750,00

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: _____