



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NOVA SANTA BÁRBARA

JUSTIFICATIVA

Justifico a utilização do recurso para pagamento de urgência das instalações de 2 (dois) filtros de ar e 1 (um) aparelho de profilaxia no consultório odontológico, pois foram adquiridas 02 (duas) cadeiras odontológicas, através da Resolução SESA nº 507/2023.

A instalação de filtros de ar em cadeiras odontológicas é uma medida essencial para garantir a qualidade do ar comprimido utilizado nos procedimentos odontológicos, contribuindo significativamente para a biossegurança, o funcionamento adequado dos equipamentos e a segurança do paciente e do profissional.

E a instalação do aparelho de profilaxia é fundamental para a realização de procedimentos preventivos, que permite a remoção eficaz da placa bacteriana, manchas extrínsecas e tártaro leve.

Nova Santa Bárbara, 28 de abril de 2025.

Mizael Mateus Leite
Secretário Municipal de Saúde

104-0

MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA -
RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222

Parcela /	Vencimento
1 / 1	30/04/2025
Agência / Código Beneficiário	
0910 / 380547-7	
1 (=) Valor do Documento	
R\$ 200,00	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
14000000005681214	
Número do Documento	
568121	
Nome do Pagador / CPF / CNPJ:	
MIZUEL MATEUS LEITE (438243)	
60879467991	
BIO Capela do Matão - Cto E, 1695 - Zona Rural São	
Jerônimo da Serra - PR CEP: 86270000	
Recibo do Pagador	
autenticar no verso	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

+Millionária: sorteios quartas e sábados!

118-896590185-3
HORA DF 14:59:58
28/ABR/2025 TERM 066735

LOT. 14.020749-0
LOCALIDADE: NOVA SANTA BARBARA
AG. VINCULADA: 0910

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO CAIXA

INST. EMISSORA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
1049360546 77000100048
00056812134 6 10670000020000

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: NOVA SANTA BARBARA PREFEITUR
RAZAO SOCIAL: NOVA SANTA BARBARA PREFEITUR
CNPJ: 95.561.080/0001-60

PAGADOR
NOME: MIZUEL MATEUS LEITE
CPF: 608.794.679-91

DATA DE VENCIMENTO: 30/ABR/2025
DATA DE PAGAMENTO: 28/ABR/2025

VALOR NOMINAL: 200,00
JUROS: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 200,00
VALOR DO PAGAMENTO: 200,00

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
118-896590185-3



MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 2025

95.561.080/0001-60

Documento de Arrecadação Municipal

Guia: 568121

Inscrição / Contribuinte

438243 - MIZUEL MATEUS LEITE

CPF/CNPJ

60879467991

Endereço Correspondência

Bro Capela do Matão - Cto E, 1695 - Zona Rural

São Jerônimo da Serra - PR CEP: 86270000

Demonstrativo

Contribuint	Exercíc	Parcela	Descrição	Competência	Venciment	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
PF: 438243	2025	1	OUTRAS RESTITUIÇÕES	1/2025	30/04/2025	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
Total:						200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

Observações

Referente a devolução de saldo remanescente de adiantamento pelo Secretário de Saúde Senhor Mizaél Mateus Leite.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EQUIPONORTE LONDRINA EQUIPONORTE - COMERCIO DE EQUIP. ODONTOLOGICOS LTDA-LONDRINA AV ALZIRO ZARUR nº 100 - SAN CONRADO 86038130 - LONDRINA - PR Telefone: (43) 3337-0203		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 9787 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4125 0404 7189 5000 0107 5500 1000 0097 8714 4468 6737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250124754263 17/04/2025 12:24:07		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.248.266-08		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 04.718.950/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBA		CNPJ / CPF 95.561.080/0001-60		DATA EMISSÃO 17/04/2025	
ENDEREÇO RUA WALFREDO B MORAES		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86250-000	
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		TELEFONE (43) 9103-3052		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 12:20:13	

FATURA / DUPLICATA 001 17/05/2025 R\$ 540,00		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR CÁLC ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 540,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 540,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
WSFILTER	KIT FILTRO DE AR 1 ELEMENTO - (KIT WSFILTER)	90184999	103	5102	KIT	2	270,0000	540,00	0,00		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL S/A AG. 3142-9 - C/C 8016-0CHAVE PIX CNPJ 04718950000107 REFERENTE NOTA EMPENHO 1973/2025 DATA 09/04/2025 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal do IPI. No. Pedido: 200 - Vend: 8-MAURICIO Cli: 6887 Voce pagou aproximadamente: R\$ 84,19 de trib. Federais, R\$ 97,20 de trib. Estaduais e R\$ 358,61 pelos produtos: Fonte: IBPT 24.2.C		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE EQUIPONORTE LONDRINA EQUIPONORTE - COMERCIO DE EQUIP. ODONTOLOGICOS LTDA-LONDRINA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: 540,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBA - RUA WALFREDO B MORAES, - CENTRO, NOVA SANTA BARBARA-86250000		NF-e Nº9787 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:00
257313934 0105
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: EQUIPONORTE LTDA
AGENCIA: 3142-9 CONTA: 8.016-0

DATA 22/04/2025
NR. DOCUMENTO 25.731.393.400.105
VALOR DINHEIRO 540,00
VALOR TOTAL 540,00

NOME DO DEPOSITANTE MIZUEL MATEUS LEITE

NR. AUTENTICACAO 4.2C7.438.143.CB1.86F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.718.950/0001-07
Razão Social: EQUIPONORTE COM EQUIP ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço: - RUA ALZIRO ZARUR 100 - / SAN CONRADO / LONDRINA / PR / 86038-130

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: 20/04/2025 a 19/05/2025

Certificação Número: 2025042001431136262106

Informação obtida em 22/04/2025 09:37:32

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



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: EQUIPONORTE - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 04.718.950/0001-07

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 12:15:31 do dia 04/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/10/2025.

Código de controle da certidão: **616C.1C80.3F2E.3A9E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUIPONORTE - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.718.950/0001-07
Certidão nº: 22192500/2025
Expedição: 22/04/2025, às 09:39:28
Validade: 19/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUIPONORTE - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.718.950/0001-07**, **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.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 036629985-41

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.718.950/0001-07**

Nome: **EQUIPONORTE - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 20/08/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 24/04/25 08:19:58

Número da Nota

00000002440

Cód. de Verificação

PS5Q-OMHM

Data de Emissão

24/04/2025

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **EQUIPONORTE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA ME**CNPJ/CPF: **04.718.950/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **1372203**Endereço: **AVENIDA ALZIRO ZARUR, 100****SAN CONRADO CEP 86038130**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA**CNPJ/CPF: **95.561.080/0001-60**Endereço: **WALF REDO BITTENCOUNT DE MORAES, 222****CENTRO CEP 86250000**Município: **NOVA SANTA BÁRBARA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

MÃO DE OBRA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS

BANCO DO BRASIL S/A

AG. 3142-9 - C/C 8016-0

CHAVE PIX CNPJ 04718950000107

OS 639

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00**

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

150,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 150,00. Competência: 24/04/2025

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:06
257313934 0185
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: EQUIPONORTE LTDA
AGENCIA: 3142-9 CONTA: 8.016-0

DATA 24/04/2025
NR. DOCUMENTO 25.731.393.400.185
VALOR DINHEIRO 150,00
VALOR TOTAL 150,00

NOME DO DEPOSITANTE MIZUEL MATEUS LEITE

NR. AUTENTICACAO 2.090.52A.5F4.D5A.270
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.