



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004043/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3644

CREADOR 7124-HOSPINET COM.E ASSISTENCIA TECNICA LTDA CPF/CNPJ 06.576.044/0001-40  
ENDEREÇO R: Andre de Barros 513 Centro FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 2139/2016 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 12.05.16 12.05.16

VALOR ORÇADO 27.195,00 SALDO ANTERIOR 21.556,60 VALOR DO EMPENHO 3.510,00 SALDO ATUAL 18.046,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Carro maca leito estofado, revestido em courvin, com cabeceira reclinavel, estrutura tubular em aco redondo, rodas de 4 polegadas no minimo, sendo 2 com freios, cor branca, pintura eletrostatica a po (Epoxi), para-choques de borracha, suporte para soro em inox, dimensoes minimas: 1,90m comprimento x 0,55m largura x 0,80m altura. Devera acompanhar par de grades em inox. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	1.170,00	3.510,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03645  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.510,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14/07</p> <p>CHEQUE Nº 00194</p> <p>BANCO 393</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12,05,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA

7645 MUNICIPIO DE MATINHOS

PREFEITURA PREF GAE

NF-e  
Nº 3.074  
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO  
21/06/2016

TOTAL R\$:  
3.510,00



**HOSPINET**  
Equipamentos Médicos e Hospitalares

HOSPINET COM E ASSISTENCIA TECNICA LTDA  
RUA BARAO DO RIO BRANCO,518  
CENTRO, 80.010-180  
CURITIBA-PR  
(41)3322-4536

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1  
Página: 1 de 1  
NF- 3.074  
Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4116 0606 5760 4400 0140 5500 1000 0030 7410 0002 5116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160096447585 21/06/2016 15:50:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9034051124

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

06.576.044/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

7645 MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

21/06/2016

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83.260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

21/06/2016

MUNICIPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6120

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTI.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

-

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.510,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

-

VALOR TOTAL DA NOTA

3.510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0- ENTEDE  
1- DESTINATÁRIO/REMETENTE  
2- TERCEIROS  
3- SEM FRETE

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código

2569

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  
CARRO MACA HOSPITALAR ESTOFADO ARTMED  
COM GRADES E SUPORTE DE SORO

NCM/SH

94029090

CSOSN

0102

CFOP

5.102

UND.

UN

QTD.

3,00

VLR. UNIT.

1.170,00

DESCONTO

✓

VLR. TOTAL

3.510,00

BC. ICMS

-

VLR. ICMS

-

VLR. IPI

-

ALO. ICMS

-

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho 004043/16  
Banco Itaú Agencia 8612 C/C 20723-6  
Banco Do brasil 5269 -8 C/C 30000-4

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
/ Trib aprox R\$: 253,42 (Fed), 631,80 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - ca7q13

www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -  
Fax(41)3219-7400

RESERVADO AO FISCO



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007766      **EMPENHO:** 004043/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03645  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 7124 HOSPINET COM.E ASSISTENCIA TECNICA      **CNPJ/CPF:** 06.576.044/0001-40  
 Curitiba

**Licitação:** Dispensa por Jus 30

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.510,00 (tres mil quinhentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.510,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 3.510,00 (tres mil quinhentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Julho de 2016.