

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: finan@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007902/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

CREDOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53
 ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Frazão FONE PASSO FUNDO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 85 SOLICITAÇÃO 3870/2016 PROC. COMPRA 164 EMISSÃO 26.09.16 26.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.012.500,00	153.420,01	7.600,00	145.820,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Campo cirurgico, indicado para cirurgia tipo Cesarea. SEC.MUN.DE SAUDE	76,00	7.600,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.600,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/10 CHEQUE Nº 03 299 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 26/09/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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: 1/1 _____ ASSINATURA _____

NOME/CPF


RECEBEMOS DE LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-# N° 000.048.902 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LIFEMED
LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A
 RUA: GIUSEPPE MATTEA, 350
 A
 PRAGATA
 PELOTAS-RS
 FONE/FAX: 5332733232/5332723232
 CEP: 96050-080

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA (1)

N° 000.048.902-FL 1/1
 SÉRIE 1



43160902357251000153550010000489021000924430

CHAVE DE ACESSO
4316 0902 3572 5100 0153 5500 1000 0489 0210 0092 4430

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

PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE PDV
143160164363157 29/09/2016 09:29:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930306627
 INSC. ESTADUAL DO RECEPTOR 0990592900
 CNPJ 02.357.251/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS
 ENDEREÇO: RUA: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
 MUNICÍPIO: MATINHOS
 CEP: 9639716006
 UF: PR

CNPJ: 76.017.466/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 83260-000

DATA DE EMISSÃO: 29/09/2016
 DATA DE CADASTRO: 09/28/28

FATURA

DUPPLICATA	VALOR	DATA VENCIMENTO	QTD	DATA VENCIMENTO S/D	DUPPLICATA	VALOR	DATA VENCIMENTO	QTD	DATA VENCIMENTO S/D	DUPPLICATA	VALOR	DATA VENCIMENTO	QTD	DATA VENCIMENTO S/D
0104890201	7.600,00			27/10/2016										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.600,00	VALOR DO ICMS	304,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	7.600,00
VALOR DO DEPLTE	0,00	VALOR DO SINDIRO	0,00	DESCONTO	0,00	DIFERENÇAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA FATURA	7.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
 ENDEREÇO: AV. FERNANDO OSORIO, 3977
 MUNICÍPIO: PELOTAS

PREÇO POR QUANTIDADE: 0-EMITENTE
 CÓDIGO AMT: CENTRO
 PLACA DO VEÍCULO: RS
 UF: RS
 CEST: 95.591.723/0020-62
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09.001.182.4

QUANTIDADE: 15
 ESPÉCIE: CAIXA AVENTAL *0013
 MARCA: 1/15
 PESO BRUTO: 81,850
 PESO LÍQUIDO: 60,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM / SH	CST	PROP	UNID.	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
10006827	CCIR, DESCART. P/ COBERTURA DE DACIE NTE LIFEMED - CESAREA Valor Aprox. dos tributos: R\$ 2438,84 LOTES: CCD1608791 QTD: 100,000 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: END. ENTREGA: AV. PARANA, 828 H N S DOS NAVEGANTES BAIRRO: CENTRO CEP: 83260-000 CIDADE: MATINHOS UF: PR CNPJ: 76.017.466/0001-61 INSC. ESTADUAL: PEDIDO: 40551 NR. ORDEN DE MONTAGEM: 48841 REPRESENTANTE(S): 405	56031290	300	6107	PC	100,0000	76,000000	7600,00	7600,00	7600,00	304,00	7904,00	0,00	7904,00

RNF. 316 - 0/12

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5795222			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESOLUÇÃO SENADO FEDERAL 13/2013 CONTEUDO DE IMPORTAÇÃO 100%.
 LEI N 12741/12 LEI DA TRANSPARENCIA DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS.
 VALOR DO ICMS PARTILHA PARA UF DO DESTINATÁRIO: R\$425,60.
 VALOR DO ICMS PARTILHA PARA UF DO REMETENTE: R\$638,40.
 EMPENHO 007902/16 - PROCESSO 164 - SOLICITAÇÃO 3870/2016 - PREGÃO 85/2016
 A/C SR CARLOS ALBERTO - ENTREGAR HOSPITAL N.S.NAVEGANTES



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011558 **EMPENHO:** 007902/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS **CNPJ/CPF:** 02.357.251/0001-53
PASSO FUNDO

Licitação: Registro de Prec 85

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.600,00 (sete mil e seiscentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.600,00

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\$ 7.600,00 (sete mil e seiscentos **** reais*****

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

Matinhos, 07 de Outubro de 2016.