

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006503/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREADOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53
ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Fragipone CIDADE PASSO FUNDO RS

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 43 SOLICITAÇÃO 3345/2016 PROC. COMPRA 176 EMISSÃO 29.07.16 29.07.16

VALOR ORÇADO 234.905,00 SALDO ANTERIOR 19.232,28 VALOR DO EMPENHO 7.500,00 SALDO ATUAL 11.732,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	KI	Kit cirurgico esteril.	105,00	2.100,00
1	36	KI	Kit cirurgico universal. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	150,00	5.400,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03546
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.500,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/09 CHEQUE Nº 00261 BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO 29/07/16 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 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____


RECEBEMOS DE LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000.047.472 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.047.472-FL 1/1
SÉRIE 1


43160802357251000153550010000474721000901684

CHAVE DE ACESSO
4316 0802 3572 5100 0153 5500 1000 0474 7210 0090 1684

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160131126992 05/08/2016 09:14:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 05/08/2016
ENDEREÇO RUA: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX 4139716006	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:13:15

FATURA

DUPLICATA	VALOR DATA VENCTO C/D DATA VENCTO S/D	DUPLICATA	VALOR DATA VENCTO C/D DATA VENCTO S/D	DUPLICATA	VALOR DATA VENCTO C/D DATA VENCTO S/D
0104747201	7.500,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.500,00	300,00	0,00	0,00	7.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0022-43
ENDEREÇO AV. FERNANDO OSORIO, 3877	MUNICÍPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930181824		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA KIT	MARCA	NUMERAÇÃO 1/8	PESO BRUTO 61,640	PESO LÍQUIDO 51,120

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
10006776	KIT CIRÚRGICO UNIVERSAL LIFEMED COM AVENTAIS DE POLIPROPILENO Valor aprox. dos tributos: R\$ 1732,86 LOTES: KIT1608054 QTD: 36,000	62101000	300	6107	PC	36,0000	150,000000	5400,00	5400,00	216,00	0,00	4,00	0,00
10006777	KIT CIRÚRGICO PARTO NORMAL - LIFEMED Valor aprox. dos tributos: R\$ 673,89 LOTES: KIT1608008 QTD: 20,000	62101000	300	6107	PC	20,0000	105,000000	2100,00	2100,00	84,00	0,00	4,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: END. ENTREGA: AV. PARANA, 828 H N S DOS NAVEGANTES BAIRRO: CENTRO CEP: 83260-000 CIDADE: MATINHOS UF: PR CNPJ: 076.017.466/0001-61 INSC. ESTADUAL: PEDIDO: 39450 NR. ORDEM DE MONTAGEM: 47361 REPRESENTANTE(S): 405													

ANT
RS!

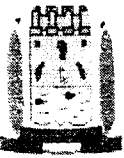
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LEI N 12741/12 LEI DA TRANSPARENCIA DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS
RESOLUÇÃO SENADO FEDERAL 13/2012 CONTEUDO DE IMPORTAÇÃO 100%.
VALOR DO ICMS PARTILHA PARA UF DO DESTINATÁRIO: R\$420,00.
VALOR DO ICMS PARTILHA PARA UF DO REMETENTE: R\$630,00.
EMPENHO 3345/16 PROCESSO 176 HOSP N S NAVEGANTES - A/C SR CARLOS ALBERTO

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010068 **EMPENHO:** 006503/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Dispensa por Jus 43

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.500,00

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\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos ****reais*****

descontando as deduções cabíveis de RS em conformidade com a Lei.

Matinhos, 31 de Agosto de 2016.