



**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 001077/17 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3262

CREDOR 9353-DIGMÉDICA INDUSTRIAL E ELETRONICA LTDA-ME CPF/CNPJ 09.222.854/0001-97  
R Wadia Jafet Assad 232 Dos cas FONE 011 3333-3333 CIDADE Bernardino de CaSP

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 4 SOLICITAÇÃO 455/2017 PROC. COMPRA 4 EMISSÃO 02.02.17 02.02.17

VALOR ORÇADO 70.000,00 SALDO ANTERIOR 68.250,00 VALOR DO EMPENHO 6.860,00 SALDO ATUAL 61.390,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Cabine audiometrica para o Setor de Fonoaudiologia, com dimensoes minimas de 1,00x1,00x2,00m. SEC.MUN.DE SAUDE	6.860,00	6.860,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 04702

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.860,00

<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 RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 20/04</p> <p>CHEQUE Nº 03 132</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 02/02/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

300-237

cg 109

cc 338031-9

DIGMEDICA COMERCIAL E ELETRÔNICA LTDA ME

DIGMEDICA

Rua WADIA JAFET ASSAD, 232 - DOS CASA

São Bernardo do Campo - SP

CEP: 09850-090

Fone: 1143986522

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 3314

Série: 1 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3517 0309 2228 5400 0197 5500 1000 0033 1410 1086 1970

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170148795733 09/03/2017 10:56:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635562881113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

09.222.854/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

09/03/2017 09:01:58

ENDEREÇO

Rua pastor elias abrahão, 22

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/03/2017

MUNICIPIO

Matinhos

FONE / FAX

4139716120

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

09:01:58

FATURA / DUPLICATA

3314

08/04/2017

6.860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 6.860,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 6.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OSTEU TRANSPORTES EIRELI EPP

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

19.872.823/0001-35

ENDEREÇO

Rua Benito Meana,100 GALPAO 21/23 Jardim Julieta

MUNICIPIO

São Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

143322241117

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

200,0000

PESO LIQUIDO

200,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
C000001	CABINE AUDIOMETRICA VSA AD B INVERTIDA 110v Trib. aprox.: R\$ 0,00 Estadual e R\$ 233,93 Federal	94060099	0400	6108	PC	1	6860,0000	6.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Transp. MINUANO**  
 COLETADA  
 RECEBIDA  
 / /  
**ASS. RESPONSÁVEL**



14/03/17

18:41

PESO BRUTO: 381,5kg

PESO LIQ. : 381,5kg

TARA : 0,0kg

CODIGO : 000242

PESO E CUBAGEM

AFERIDOS ELETRONICAMENTE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEND MARILY - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS/IPI - EMPENHO 001077/17 - LOCAL ENTREGA SECRETARIA DE SAUDE - SETOR FISIOTERAPIA - AV JUSCELINO K. DE OLIVEIRA,900 - CENTRO -MATINHOS-PR  
Trib. aprox. R\$ 0,00 Estadual e R\$ 233,93 Federal  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003456      **EMPENHO:** 001077/17      Global

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 04702  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 9353 DIGMEDICA INDUSTRIAL E ELETRONICA L      **CNPJ/CPF:** 09.222.854/0001-97  
Bernardino de Camp

**Licitação:** Dispensa por Jus 4

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM  
**Valor da Liquidação: R\$** 6.860,00 (seis mil oitocentos e \*\*\*\*sessenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 6.860,00

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\$ 6.860,00 (seis mil oitocentos e \*\*\*\* sessenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      17      de Abril      de 2017.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 ESTADO DO PARANÁ  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MATINHOS, 01 DE FEVEREIRO DE 2017  
 GABINETE AUDIOMETRICA

OFICIO Nº 131/2017 ADM/

SENHOR PREFEITO  
 PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE

**GABINETE AUDIOMETRICA**  
 CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: **DIGMÉDICA COMERCIAL E ELETRÔNICA LTDA - ME**  
 CNPJ: 09.222.854/0001-97  
 CONTRATO: 004/2017  
 DISPENSA: 004/2017  
 PROCESSO: 004/2017

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Cabine audiométrica para o Setor de Fonoaudiologia, com dimensões mínimas de 1,00x1,00x2,00m.		01		01	01	0	01		0	01	6.860,00	6.860,00
												VALOR R\$	6.860,00

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
 DATA: 02/02/17

*[Handwritten Signature]*  
 CARLOS ALBERTO P. TEIXEIRA  
 DIRETOR SEC. SAÚDE

*[Handwritten Signature]*  
 Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

Ates de Camargo  
 Controle Interno  
 426581/0-9