

# 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  
 000435/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 13-SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E ANTI 02 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Unidade do Corpo de Bombeiros - Ma  
 DOT. 06.182.0115.2.064.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3944

CREADOR 8388-CIRUPAR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS CI CPF/CNPJ 79.733.572/0001-30  
 ENDEREÇO RUA PERCY FELICIANO DE CASTILHO FONE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 131 SOLICITAÇÃO 193/2017 PROC. COMPRA 248 CIDADE EMISSÃO 12.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 15.267,00 VALOR DO EMPENHO 14.509,50 SALDO ATUAL 757,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	CONJUNTO, MANOMETRO, FLUXOMETRO DE O <sup>2</sup> , UMIDIFICADOR E MASCARA FACIAL COM BOLSA RESERVATORIO.	247,00	1.235,00
1	2	UN	DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO.	6.395,00	12.790,00
1	4	UN	Conjunto Esfigmomanometro/Estetoscopio (adulto).	80,75	323,00
1	2	UN	Conjunto Esfigmomanometro/Estetoscopio (infantil).	80,75	161,50
Aquisicao de material de combate a incendio, salvamento, APH e equipamentos e aparelhos para manutencao de equipamentos do Quartel do Corpo de Bombeiros de Matinhos Parana.					

CONTRATO REDUZIDA 04721  
 FONTE DE RECURSO 515-FUNREBOM TOTAL LÍQUIDO 14.509,50

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 16/02  
 CHEQUE Nº 806  
 BANCO 3950  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 12/01/17  
 LIQUIDAÇÃO  
 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: / / NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE  
Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. LtdaDATA DE RECEBIMENTO  
05/02/2017

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S.J. MORAES

## Identificação do Emitente

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda



Av. Maringa, 1228  
Emiliano Pernetá  
CEP 83324-442  
Pinhais - PR  
Telefone: (41) 3014-0010

## DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.011.537  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO

4117 0279 7335 7200 0130 5500 0115 3710 0141 4455

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

141170018494230 03/02/2017 15:29:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. de terceiros

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79.733.572/0001-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1016444134

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Município de Matinhos

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA

03/02/2017

ENDEREÇO  
Rua Pastor Elias Abrahao, 22BAIRRO / DISTRITO  
Centro

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/02/2017

MUNICÍPIO  
Matinhos

FONE / FAX

(41) 3971-6006

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:29

FATURA

1 05/03/17 | 4509,50 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.509,50	VALOR DO ICMS 2.611,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.509,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 14.509,50

## TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Vol.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6633	Valvula p/Cilindro O2 Flux/Mano C Long 5073 Protec	90262090	000	5102	UN	5	200,00	1.000,00	0,00	1.000,00	180,00		18,00	
Carga Tributária: R\$ 112,00 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 069114001 - Val.: 01/01/2050														
6634	Umificador 250ml Oxigenio Ref 5001 Protec	90192010	000	5102	UN	5	23,50	117,50	0,00	117,50	21,15		18,00	
Carga Tributária: R\$ 13,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 068439001 - Val.: 01/01/2050														
19137	Mascara Alta Concentracao c/Res Ad 8120 SalterLab	90192010	200	5102	UN	5	23,50	117,50	0,00	117,50	21,15		18,00	
Carga Tributária: R\$ 20,23 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 021714 - Val.: 01/01/2050														
15715	Desfibrilador Externo Aut. DEA ISIS Instramed	90189099	000	5102	UN	1	6.395,00	6.395,00	0,00	6.395,00	1.151,10		18,00	
Carga Tributária: R\$ 895,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 072016 IS 4414 - Val.: 01/01/2050														
15715	Desfibrilador Externo Aut. DEA ISIS Instramed	90189099	000	5102	UN	1	6.395,00	6.395,00	0,00	6.395,00	1.151,10		18,00	
Carga Tributária: R\$ 895,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 122016IS4884 - Val.: 01/01/2050														
12577	Ap de Pressao Ad/Adol Nylon ESFS20N Premium	90189092	200	5102	UN	4	60,00	240,00	0,00	240,00	43,20		18,00	
Carga Tributária: R\$ 46,03 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 341601 - Val.: 01/01/2050														
6810	Estetoscopio Unison Ad Premium	90189099	200	5102	UN	4	20,75	83,00	0,00	83,00	14,94		18,00	
Carga Tributária: R\$ 17,63 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 181601 - Val.: 01/01/2050														
8111	Ap de Pressao Inf Nylon ESHS20IN 10/18cm Premium	90189092	200	5102	UN	2	60,00	120,00	0,00	120,00	21,60		18,00	
Carga Tributária: R\$ 23,02														

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

**Identificação do Emitente**

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda



Av. Maringa, 1228  
Emiliano Pernetá  
CEP 83324-442  
Pinhais - PR  
Telefone: (41) 3014-0010

**DANFE**

Documento

Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.011.537  
SÉRIE 001  
FOLHA 02 / 03



CHAVE DE ACESSO

4117 0279 7335 7200 0130 5500 1000 0115 3710 0141 4455

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

141170018494230 03/02/2017 15:29:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016444134

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79.733.572/0001-30

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

* Cód. Produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 251601 - Val.: 01/01/2050														
6804	Estetoscópio Unison Ped Premium	90189099	200	5102	UN	2	20,75	41,50	0,00	41,50	7,47			18,00
Carga Tributária: R\$ 8,81														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 151601 - Val.: 01/01/2050														

RECEBEMOS DE

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda

NF-e

Nº 000.011.537

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do Emitente

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda



Av. Maringa, 1228  
Emiliano Perneta  
CEP 83324-442  
Pinhais - PR  
Telefone: (41) 3014-0010

## DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.011.537

SÉRIE 001

FOLHA 03 / 03



CHAVE DE ACESSO

4117 0279 7335 7200 0130 5500 1000 0115 3710 0141 4455

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170018494230 03/02/2017 15:29:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. de terceiros

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016444134

79.733.572/0001-30

## OBSERVAÇÕES

Nota de empenho: 000435/17

Pagamento via deposito bancario

Banco do Brasil

AG. 3041-4 - C/C 119362-7

Local de entrega: Quartel do Corpo de Bombeiros

Av. Roque Vernalha, 600

Seq. 141445

Valor Aprox. Tributos: Fed. 1017,75. Est. 1015,65. IBPT



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001011 **EMPENHO:** 000435/17 **Ordinario**

**Órgão:** 13 SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E A 02 Unidade do Corpo de Bombeiros  
**Dotação:** 061820115 2 064 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 04721  
**-Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO DOS RECURSOS DO FUNREBOM

**Credor:** 8388 CIRUPAR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS **CNPJ/CPF:** 79.733.572/0001-30  
 CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 131

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação: R\$** 14.509,50 (quatorze mil quinhentos e nove reais e \*\*\*\*\*  
 cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 14.509,50**

515 FUNREBOM

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

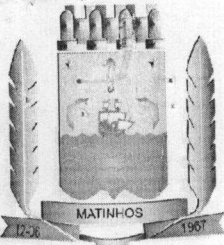
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 14.509,50 (quatorze mil quinhentos e nove reais e \*\*\*\*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2017.



# 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  
000436/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 13-SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E ANTI 02 Unidade do Corpo de Bombeiros - Ma  
DOT. 06.182.0115.2.064.3390.30.28.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGU Nº CONTA 3891

CREADOR 8388-CIRUPAR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS CI CPF/CNPJ 79.733.572/0001-30  
RUA PERCY FELICIANO DE CASTILHO FONE CIDADADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 131 SOLICITAÇÃO 194/2017 PROC. COMPRA 248 EMISSÃO 12.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
153.750,00	149.902,00	1.719,60	148.182,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	IMOBILIZADOR LATERAL DE CABECA.	120,00	1.200,00
1	60	UN	CINTO DE FIXACAO - para prancha longa. Comprimento de 2 m x 5 cm de largura. Fivelas do tipo engate rapido tipo tridente, ajustavel, confeccionadas em nylon rigido. Aquisicao de material de combate a incendio, salvamento, APH e equipamentos e aparelhos para manutencao de equipamentos do Quartel do Corpo de Bombeiros de Matinhos Parana.	8,66	519,60

CONTRATO REDUZIDA 03909  
FONTE DE RECURSO 515-FUNREBOM TOTAL LÍQUIDO 1.719,60

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 16/02  
CHEQUE Nº 006  
BANCO 3950  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 12/01/17  
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  
**Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda**

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
**Nº 000.011.538**  
 SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda

Av. Maringa, 1228  
 Emiliano Pernetá  
 CEP 83324-442  
 Pinhais - PR  
 Telefone: (41) 3014-0010



**DANFE**

Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 000.011.538  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 01 / 02



CHAVE DE ACESSO  
 4117 0279 7335 7200 0130 5500 1000 0115 3810 0141 4460

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  
 141170018494345 03/02/2017 15:29:59

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de merc. adq. de terceiros

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79.733.572/0001-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1016444134

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 Município de Matinhos

CPF/CNPJ  
 76.017.466/0001-61

DATA DA  
 03/02/2017

ENDEREÇO  
 Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO  
 Centro

CEP  
 83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 03/02/2017

MUNICÍPIO  
 Matinhos

FONE / FAX  
 (41) 3971-6006

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
 15:29

**FATURA**

05/03/17 1719.60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 519,60	VALOR DO ICMS 93,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.719,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.719,60

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Vol.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19802	Imobilizador de Cabeça p/Maca Adulto ResgateSP	90211020	040	5102	UN	10	120,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 266,40 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: A001/17 - Val.: 01/01/2050														
16855	Cinto de Fixacao p/Maca Verde	90211010	000	5102	UN	20	8,66	173,20	0,00	173,20	31,18		18,00	
Carga Tributária: R\$ 38,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2016 - Val.: 01/01/2050														
16853	Cinto de Fixacao p/Maca Amarelo	90211010	000	5102	UN	17	8,66	147,22	0,00	147,22	26,50		18,00	
Carga Tributária: R\$ 32,68 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2016 - Val.: 01/01/2050														
16854	Cinto de Fixacao p/Maca Vermelho	90211010	000	5102	UN	17	8,66	147,22	0,00	147,22	26,50		18,00	
Carga Tributária: R\$ 32,68 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2016 - Val.: 01/01/2050														
8002	Cinto de Fixacao p/Maca Preto	90211010	000	5102	UN	6	8,66	51,96	0,00	51,96	9,35		18,00	
Carga Tributária: R\$ 11,53 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2017 - Val.: 01/01/2050														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.011.538  
SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do Emitente

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda



Av. Maringa, 1228  
Emiliano Pernetá  
CEP 83324-442  
Pinhais - PR  
Telefone: (41) 3014-0010

## DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 000.011.538

SÉRIE 001

FOLHA 02 / 02



CHAVE DE ACESSO

4117 0279 7335 7200 0130 5500 1000 0115 3810 0141 4460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170018494345 03/02/2017 15:29:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016444134

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79.733.572/0001-30

## OBSERVAÇÕES

Nota de empenho: 000436/17

Pagamento via deposito bancario

Banco do Brasil

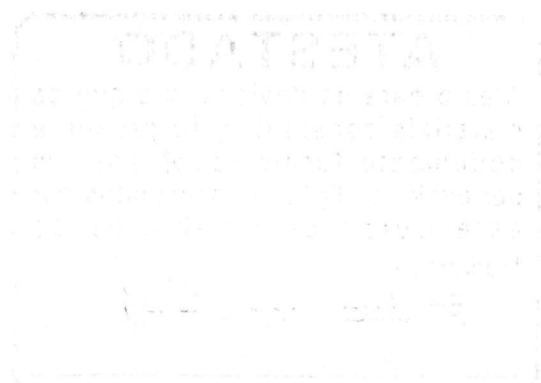
AG. 3041-4 - C/C 119362-7

Local de entrega: Quartel do Corpo de Bombeiros

Av. Roque Vernalha, 600

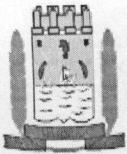
Seq. 141446

Valor Aprox. Tributos: Fed. 72,21. Est. 309,53. IBPT



Caro Cliente,  
Obrigado por sua compra.





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001012      **EMPENHO:** 000436/17      Ordinário

**Órgão:** 13 SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E A      02 Unidade do Corpo de Bombeiros  
**Dotação:** 061820115 2 064 339 30.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGUR 03909  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO DOS RECURSOS DO FUNREBOM

**Credor:** 8388 CIRUPAR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS      **CNPJ/CPF:** 79.733.572/0001-30  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 131

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE PROTECAO E SEGURAN MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.719,60 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*dezenove reais e ses  
senta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.719,60

515 FUNREBOM

**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\$1.719,60 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*dezenove reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      08 de Fevereiro de 2017.