



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
001410/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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. MED. Nº CONTA 3644

CRÉDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03
RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIAN 41 - 3033 201 PINHAIS PR
ENDEREÇO FONE CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 110 SOLICITAÇÃO 576/2017 PROC. COMPRA 213 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 96.395,36 VALOR DO EMPENHO 5.323,20 SALDO ATUAL 91.072,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Cama hospitalar Fowler simples, manual, com dois movimentos, construido em longarinas de aco, estrado articulado em tubos de aco carbono de 25x25mm e tela de aco. Com movimentos Fowler, semi Fowler, sentada, flexao de pernas, vascular e cardiaco acionados com manivelas, rodas giratorias, com duas grades laterais, pintura eletrostatica branca estrado para colchao 1,90x0,88 SEC.MUN.DE SAUDE	1.774,40	5.323,20

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03645

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 5.323,20

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

TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/06 CHEQUE Nº 00207 BANCO 3932

TESOUREIRO EMITIDO 15/02/17 LIQUIDAÇÃO 111

ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

EMITENTE

RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO
EM: 111 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE
Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.027.893
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

Rua Nova Esperanca, 1004
Emiliano Pernetá
CEP 83324-400
Pinhais - PR
Telefone: (41) 3033-2016



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.027.893
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4117 0605 7881 1700 0103 5500 1000 0278 9310 0121 6890

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170093308331 12/06/2017 17:09:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9028645713

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.788.117/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Prefeitura Municipal de Matinhos

CPE/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/06/2017

ENDEREÇO
Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/06/2017

MUNICÍPIO
Matinhos

FONE / FAX

(41) 3971-6046

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:08

FATURA

1 12/07/17 5323,20 |

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
		0,00	0,00	5.323,20
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
				5.323,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.788.117/0001-03
ENDEREÇO Rua Nova Esperanca, 1004	MUNICÍPIO Pinhais			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016444134
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 216,000	PESO LÍQUIDO 216,000

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
MT202L001001	Cama fowler 2 manivelas com rodas - 90cm* com grades	94029020	0101	5101	PC	3	1.774,40	5.323,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Carga Tributária: R\$ 1253,09
Fonte da Carga Tributária: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Empenho: 1410/17 - Pregão Presencial: 110/2016</p> <p>Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7</p> <p>Documento Emitido por ME ou EPP Opante Pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.</p> <p>Permite o aproveitamento do crédito do ICMS no valor de R\$ 186,31 correspondente a alíquota de 3,50% nos termos do artigo 23 da LC 123/2006.</p> <p>Local de entrega: Av. Paraná, 328 - Hospital Nossa Senhora dos Navegantes - Matinhos / PR - Das 8:00 hs - 14:00hs</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006160 EMPENHO: 001410/17 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: 9278 METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 05.788.117/0001-03
 PINHAIS

Licitação: Registro de Prec 110

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 5.323,20 (cinco mil trezentos e ***vinte e tres reais e
 vinte centavos**

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.323,20

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\$5.323,20 (cinco mil trezentos e ***vinte e tres reais e ***vinte centavos*****

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

Matinhos, 22 de Junho de 2017.