



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005923/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL N° CONTA 3130

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03
 ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANOPOLIS - 3033 PINHAIS PR
 FONE 41

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 2379/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 315.000,00 | 27.194,99 | 13.404,00 | 13.790,99 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | UN | Biombo duplo com estrutura em tubo de aco carbono com tratamento antioxidante redondo de 3/4", face com movimento 180o, Movimento por meio de dobradicas para ambos os lados, com dois eixos giratorios; Rodizios fixos, acabamento em pintura epoxi, paineis em tela plastica branca opaca PVC, pes de apoio protegidos por ponteiras plasticas, dimensoes aproximadas de: 1,85m comprimento X 1,75 de altura. | 195,00 | 195,00 |
| 1 | 5 | UN | Biombo triplo com estrutura em tubo de aco carbono com tratamento antioxidante redondo de 3/4", face | | |

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

| | |
|--|--|
| CONFERENTE IVONE MENDES JUNIOR CRÉDITO 07.43410-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/11 CHEQUE Nº 07 1102 BANCO 5222 TESOUBEIRO | EMITENTE EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ |

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



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 005923/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 41 SOLICITAÇÃO 2379/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 315.000,00 | 27.194,99 | 13.404,00 | 13.790,99 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 14 | UN | com movimento 180o, Movimento por meio de dobradicas para ambos os lados, com dois eixos giratorios; Rodizios giratorios de 2" nas laterais, acabamento em pintura em epoxi, paineis em tela plastica branca opaca PVC, pes de apoio protegidos por ponteiras plasticas, dimensoes aproximadas de: 1,85m comprimento X 1,75 de altura. Escada clinica 02 degraus, confeccionada em aco inox ou aco com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforcada, com degraus revestidos em borracha | 255,00 | 1.275,00 |

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO 18/11/17
 CHEQUE Nº 071106
 BANCO 5277

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1 1
 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



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 005923/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03
 ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANOPOLIS - 3033 PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 41 SOLICITAÇÃO 2379/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 315.000,00 | 27.194,99 | 13.404,00 | 13.790,99 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 2 | UN | antiderrapante, pes com ponteiras em borracha. Garantia minima de 12 meses. Mesa de exame clinico, cabeceira reclinavel (04 posicoes) manualmente atraves de sistema de cremalheiras em aco inoxidavel, com estrutura tubular metalica esmaltada na cor branca (pintura epoxi ou eletrostatica), leito acolchoado em espuma de poliuretano de la qualidade, densidade 33, espessura minima 50mm, revestido em courvin de alta qualidade, na cor azul, montado sobre gabinete confeccionado em | 81,00 | 1.134,00 |

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVOMENDES JUNIOR
 CPF: 047.434/0-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 14-11-17
 CHEQUE Nº 01102
 BANCO 5277
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
 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



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005923/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

CREADOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03
 ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANOPONE 41 - 3033 CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 2379/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 27.194,99 VALOR DO EMPENHO 13.404,00 SALDO ATUAL 13.790,99

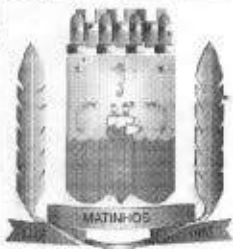
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 6 | UN | MDF com no minimo 15mm, com 03 portas e 04 gavetas dotadas de guias deslizantes e puxadores em aluminio; revestimento interno e externo em laminado melaminico (tipo formica). Mesa de exame clinico com suporte para papel, cabeceira reclinavel (04 posicoes) manualmente atraves de sistema de cremalheiras em aco inoxidavel, com estrutura tubular metalica esmaltada na cor branca (pintura epoxi ou eletrostatica), leito acolchoado em espuma de poliuretano de la qualidade, densidade 33, espessura minima | 1.350,00 | 2.700,00 |

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PA 947.434/0-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRA DATA DE PAGTO 11-11-17 CHEQUE Nº 1102 BANCO 5277 TESOUREIRO | EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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: / / _____ ASSINATURA
 NOME/CPF



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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005923/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 41 SOLICITAÇÃO 2379/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 27.194,99 VALOR DO EMPENHO 13.404,00 SALDO ATUAL 13.790,99

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | 50mm, revestido em courvin de alta qualidade, na cor azul, montado sobre gabinete confeccionado em MDF com no minimo 15mm, com 03 portas e 04 gavetas dotadas de guias deslizantes e puxadores em aluminio; revestimento interno e externo em laminado melaminico (tipo formica). SEC.MUN. DE SAUDE | 1.350,00 | 8.100,00 |

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03133

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 13.404,00

CONFERENTE

IVA MENDES JUNIOR
CRC/R-447.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14.11.17
CHEQUE Nº 1102

BANCO 5277
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 31/07/17
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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012232 EMPENHO: 005923/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.00.00 MOBILIARIO EM GERAL 03133
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9278 METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR CNPJ/CPF: 05.788.117/0001-03
Licitação: Registro de Prec 41 PINHAIS

Objeto da Despesa: MOBILIARIO EM GERAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Valor da Liquidação: R\$ 13.404,00 (treze mil quatrocentos e quatro reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.404,00

500 Bloco de Investimentos - Saude

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\$ 13.404,00 (treze mil quatrocentos e quatro reais*****

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

Matinhos, 10 de Novembro de 2017.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda
Rua Nova Esperança, 1004
Emiliano Perneta
CEP 83324-400
Pinhais - PR
Telefone: (41) 3033-2016



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.028.658
SÉRIE 001
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4117 1105 7881 1700 0103 5500 1000 0286 5810 0125 7170

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
141170182779943 08/11/2017 11:55:01

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 CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 08/11/2017

ENDERECO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 83260-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 08/11/2017

MUNICÍPIO: Matinhos FONE / FAX: (41) 3971-6046 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 11:54

FATURA: 1 08/12/17 13404,00 |

| | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 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 |
| | | | | 0,00 | 0,00 | 13.404,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.404,00 | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--|-----------------|--------------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda | 0 - Emitente | | | | 05.788.117/0001-03 |
| ENDERECO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| Rua Nova Esperança, 1004 | | Pinhais | PR | 1016444134 | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 25 | Volumes | | | 824,500 | 824,500 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|----------|----------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SB | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | TOTAL | V. DESC. | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| MT140PC | Biombo Duplo c/ rodas - Pintado Item 21 Carga Tributária: R\$ 45,90 Fonte da Carga Tributária: IBPT | 94029090 | 0101 | 5101 | PC | 1 | 195,00 | 195,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| MT142PC | Biombo Triplo c/ rodas - Pintado Item 22 Carga Tributária: R\$ 300,14 Fonte da Carga Tributária: IBPT | 94029090 | 0101 | 5101 | PC | 5 | 255,00 | 1.275,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| MT331001001 | Escada 2 degraus - Pintada* Item 28 Carga Tributária: R\$ 266,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT | 94029090 | 0101 | 5101 | PC | 14 | 81,00 | 1.134,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| MT310C001009 | Divã Clínico Luxo c/ Armario Formica - 4 G e 3 P Item 30 Carga Tributária: R\$ 635,58 Fonte da Carga Tributária: IBPT | 94036000 | 0101 | 5101 | PC | 2 | 1.350,00 | 2.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| MT310C001009 | Divã Clínico Leve c/ Armario Formica - 4 G e 3 P Item 51 / sup lençol Carga Tributária: R\$ 1906,74 Fonte da Carga Tributária: IBPT | 94036000 | 0101 | 5101 | PC | 6 | 1.350,00 | 8.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 |

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

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emperho: 5923/2017 - Pregão: 41/2016 Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7 Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. | | |

RECEBEMOS DE

Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

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



DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.028.658

SÉRIE 001

FOLHA 02 / 02



CHAVE DE ACESSO

4117 1105 7881 1700 0103 5500 1000 0286 5810 0125 7170

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

141170182779943 08/11/2017 11:55:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9028645713

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.788.117/0001-03

OBSERVAÇÕES

Empenho: 5923/2017 - Pregao: 41/2016

Dados Bancarios: Banco do Brasil Agencia: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7

Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.