



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
005924/17 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 9593-HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSP	CPF/CNPJ 11.192.559/0001-87
ENDEREÇO RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL	FONE 43 - 3251 2525 CIDADE CAMBE PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 41
SOLICITAÇÃO 2378/2017	PROC. COMPRA 82
EMISSÃO 31.07.17	31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00	SALDO ANTERIOR 20.704,99	VALOR DO EMPENHO 6.914,00	SALDO ATUAL 13.790,99
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Carro maca simples, leito estofado com cabeceira reclinavel, com grades laterais de abaixar removiveis em tubo 3/4 x 1,20mm, sem suporte de soro, estrutura tubular em aço redondo no minimo de 1.1/4'' x 1,20mm, rodas de 4'' sendo 2 com freios, pintura eletrostatica a po (Epoxi). Dimensoes minimas totais: 2,00m comprimento x 0,60m largura x 0,80m altura (com grade).Dimensoes minimas do leito (sem cabeceira reclinavel): 1,85m comprimento x 0,55m altura.	912,50	1.825,00
1	14	UN	Mesa de Mayo com estrutura tubular		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 25/10/2013 11/10/17 CHEQUE Nº 991 OF BANCO 5277 TESOUREIRO	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: 005924/17 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 9593-HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSP	CPF/CNPJ 11.192.559/0001-87
ENDEREÇO RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL	FONE 43 - 3251 2525
LICITAÇÃO Registro de Preço	EMISSÃO 31.07.17
NÚMERO 41	PROC. COMPRA 82
SOLICITAÇÃO 2378/2017	CIDADE CAMBE PR
VALOR ORÇADO 315.000,00	SALDO ANTERIOR 20.704,99
VALOR DO EMPENHO 6.914,00	SALDO ATUAL 13.790,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			em aço inoxidavel redondo, altura regulavel atraves de manipulo lateral. Haste de regulagem em inox. Dimensoes aproximadas de: (C X L) 0,80m x 0,52m e altura regulavel aprox. de 0,84m 1,20m. Dimensoes minimas da bandeja (INOX) 0,48m x 0,32m. SEC.MUN.DE SAUDE	363,50	5.089,00

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03133
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude	TOTAL LIQUIDO 6.914,00

CONFERENTE IVOMENDES JUNIOR CRC/PR/047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 25/10/17 CHEQUE Nº OF 931 BANCO 5277 TESOUREIRO	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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI
ROD MELO PEIXOTO, 1371 BR 369 - JD UNIAO
 - CEP:86185-700 - CAMBE - PR
 TEL: (43)3154-4455

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000006602 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4117 0911 1925 5900 0187 5500 1000 0066 0210 0006 6024

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

141170156451652 26/09/2017 08:43:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRAZO INDUSTRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049669167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.192.559/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/09/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3941-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:43:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
6602/1	26/10/2017	6.914,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.914,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.914,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
HOSPI BIO IND COM MOV HOSP LTDA	0 - EMITENTE				11.192.559/0001-87
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD MELO PEIXOTO 1371	CAMBE	PR	9049669167		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			80,000	80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001240	CARRO PADIOLA LEITO EST. EPOXI - LV 09 - LEVITA LV09/0008290 Qtd Bobinas: 0	94029090	0102	5101	UN	2,0000	912,5000	0,00	1.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001695	MESA AUXILIAR DE MAYO INOX - LV 16I - LEVITA LV16I/0008290 Qtd Bobinas: 0	94032000	0102	5101	UN	14,0000	363,5000	0,00	5.089,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal IPI
 Frete pago - C.I.F. / SECSAUDEMATINHOS@GMAIL.COMNOTA DE EMPENHO: 005924/17 - PREGAO PRESENCIAL N. 41/2017 - DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 1127 - OPERAÇÃO 003 - C/C: 2249-5

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010933 **EMPENHO:** 005924/17 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: 9593 HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE M **CNPJ/CPF:** 11.192.559/0001-87
 CAMBE

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: MOBILIARIO EM GERAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 6.914,00 (seis mil novecentos e ****quatorze reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 6.914,00

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\$ 6.914,00 (seis mil novecentos e ****quatorze reais*****

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

Matinhos, 16 de Outubro de 2017.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMSAUDE FNSSCONVENENTE
Conta Origem:	3164/006/00624005-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	10.951.061/0001-98

Banco:	084 - UNIPRIME NORTE DO PARANA
Conta Destino:	0019/00000086797-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HOSPI BIO IND COM
CPF/CNPJ Destinatário:	11.192.559/0001-87
Valor:	R\$ 6.914,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	31/10/2017
Data da Operação:	31/10/2017
Código da Operação:	00116132
Chave de Segurança:	L9AK9Z2PLC0435S4
Operação realizada com sucesso.	



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: fincas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005935/17 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 9593-HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSP CPF/CNPJ 11.192.559/0001-87
RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL FONE 43 - 3251 2525 CAMBE PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 2365/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 20.531,99 VALOR DO EMPENHO 6.741,00 SALDO ATUAL 13.790,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Bracadeira para injeção com estrutura de tubo de aço inoxidável com base fixa e tratamento anti-ferruginoso, pintura eletrostática a pó, na cor branco gelo, altura regulável através de manipulador, concha de apoio do braço em aço inoxidável, em acabamento boleado (anti-cortante) e revestimento em couro sintético na cor azul céu, movimento regulável, pes com ponteiros plásticos, altura regulável mínima de 0,85 e máxima de 1,25m, cubagem aproximada: 0,084m ³ .	120,00	120,00

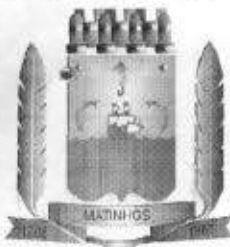
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO TESOUREIRO	EMITENTE 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: 11 _____ 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
005935/17 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 9593-HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSP	CPF/CNPJ 11.192.559/0001-87
ENDEREÇO RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL	FONE 43 - 3251 2525
LICITAÇÃO Registro de Preço	EMISSÃO 31.07.17
NÚMERO 41	PROC. COMPRA 82
SOLICITAÇÃO 2365/2017	CIDADE CAMBE PR
	31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00	SALDO ANTERIOR 20.531,99	VALOR DO EMPENHO 6.741,00	SALDO ATUAL 13.790,99
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Mesa de Mayo com estrutura tubular em aco inoxidavel redondo, altura regulavel atraves de manipulo lateral. Haste de regulagem em inox. Dimensoes aproximadas de: (C X L) 0,80m x 0,52m e altura regulavel aprox. de 0,84m 1,20m. Dimensoes minimas da bandeja (INOX) 0,48m x 0,32m.	363,50	2.181,00
1	6	UN	Poltrona reclinavel com descanso para os pes integrado, estrutura em tubos de aco de 25x 25 x 1,20 mm esmaltados. Assento e encosto, apoio dos bracos e banquetta estofados com espuma de latex de alta densidade de qualidade		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVOMENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 25/10 CHEQUE Nº 01992 BANCO 5903 	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
005935/17 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 9593-HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSP CPF/CNPJ 11.192.559/0001-87
 ENDEREÇO RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL FONE 43 - 3251 2525 CAMBE CIDADE PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 2365/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 20.531,99 VALOR DO EMPENHO 6.741,00 SALDO ATUAL 13.790,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			comprovada, sendo toda a estrutura externa da poltrona revestida em courvin lavavel na cor azul. Encosto reclinavel (minimo de 03 posicoes) ate 175o, com fixacao nas costas por meio de borboleta. Pes com ponteira de borracha. Pintura epoxi ou eletrostatica na cor branca. SEC.MUN.DE SAUDE	740,00	4.440,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03133

FONTE DE RECURSO 500-Blodo de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 6.741,00

CONFERENTE RUY HAUER REICHERT CRCIPR047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO Teseu	EMITENTE Teseu

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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI
 ROD MELO PEIXOTO, 1371 BR 369 - JD UNIAO
 - CEP:86185-700 - CAMBE - PR
 TEL: (43)3154-4455

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006601 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4117 0911 1925 5900 0187 5500 1000 0066 0110 0006 6019

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

141170156444324 26/09/2017 08:37:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRAZO INDUSTRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049669167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.192.559/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/09/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/09/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3941-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:37:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
6601/1	26/10/2017	6.741,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
HOSPI BIO IND COM MOV HOSP LTDA	0 - EMITENTE				11.192.559/0001-87
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD MELO PEIXOTO 1371	CAMBE	PR	9049669167		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			145,000	145,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CSOSN	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001680	SUP. BRACO EPOXI HASTE/CONCHA INOX - LV 138 LEVITA LV138/0008289 Qtd Bobinas: 0	94032000	0102	5101	UN	1,0000	120,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001695	MESA AUXILIAR DE MAYO INOX - LV 161 - LEVITA LV161/0008289 Qtd Bobinas: 0	94032000	0102	5101	UN	6,0000	363,5000	0,00	2.181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001310	POLTRONA RECLINAVEL ESTR. RED. EP ESTOF-LV 91-LEVI LV91/0008289 Qtd Bobinas: 0	94032000	0102	5101	UN	6,0000	740,0000	0,00	4.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**FAVOR CONFERIR MATERIAL NO ATO
 DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal IPI
 Frete pago - C.I.F. / SECSAUEMATINHOS@GMAIL.COMNOTA DE EMPENHO: 005935/17 - PREGAO PRESENCIAL N. 41/2017 - DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 1127 - OPERACAO 003 - C/C: 2249-5

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010952 EMPENHO: 005935/17 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: 9593 HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE M CNPJ/CPF: 11.192.559/0001-87
CAMBE

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: MOBILIARIO EM GERAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 6.741,00 (seis mil setecentos e ****quarenta e um reais*

Retenções:
Total das Retenções:
VALOR LIQUIDO: 6.741,00

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\$ 6.741,00 (seis mil setecentos e ****quarenta e um reais*
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 16 de Outubro de 2017.