



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
006281/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3167
 CREDOR: 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ: 11.101.480/0001-01
 R DAS CARMELITAS FONE: CURITIBA PR

ENDEREÇO: R DAS CARMELITAS
 LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 15 SOLICITAÇÃO: 2476/2017 PROC. COMPRA: 37 EMISSÃO: 11.08.17 11.08.17

VALOR ORÇADO: 685.000,00 SALDO ANTERIOR: 159.558,64 VALOR DO EMPENHO: 13.077,00 SALDO ATUAL: 146.481,64

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid	388,00	7.760,00
1	15	UN	Fixador para raio- X automatico galao 38 litros	151,00	2.265,00
1	5	UN	Revelador para Raio- X automatico galao 38 litros	284,00	1.420,00
1	200	PC	Sonda uretral no 12,0 pacote com 10 unidades	6,60	1.320,00
1	40	PC	Sonda uretral no18,0 pacote com 10 unidades SEC.MUN.DE SAUDE	7,80	312,00

NF-27.364 N 11.445,00

CONTRATO: 2017 REDUZIDA: 03192
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 13.077,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 057.434/O-2
 TESOUREIRA: DATA DE PAGTO: 14/09
 CHEQUE Nº: 003 299 NF 27364
 BANCO: 393
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 PREFEITO MUNICIPAL: RUY HAUER REICHERT
 EMITENTE: _____
 EMITIDO: 11/08/17
 LIQUIDAÇÃO: 11

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

RECEBEMOS DE
EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO
HAUER
CEP 81610-070
CURITIBA - PR
Telefone: (41) 3042-0996

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.027.364

SÉRIE 055

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4417 0811 1014 8000 0101 5505 5000 0273 6410 0077 0768Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170136680846 23/08/2017 17:09:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049284885

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPE/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
23/08/2017ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/08/2017MUNICÍPIO
MATINHOSFONE/FAX
(41) 3971-6006UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
17:09

FATURA

1 22/09/17 11445,00

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	11.445,00
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
				11.445,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		
QUANTIDADE 24	ESPECIE VOLUMES	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
1152	FILME P/ RAO X 35X43 C/ 100 FOLHAS - IBF	30051090	0103	5102	CXA	20	388,00	7.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 2440,52 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 15840/1 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/10/2019; Lote: T6790/1 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/12/2019; Lote: T6290/1 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/11/2019														
1150	FIXADOR RAO X 38L - IBF	30051090	0103	5102	CXA	15	154,00	2.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 712,34 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0606/17 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/06/2019														
4155	REVELADOR AUTOMATICO RAO-X 38L - IBF	30059090	0103	5102	GAL	5	284,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 446,59 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 070717 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/07/2019														

Aut
815/08
24/08/17Reclamações a respeito da
mercadoria e/ou nota fiscal devem
ser feitas em até 48 horas após o
recebimento do material.

Fone: (41) 3042-0996/0998

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO: 6281	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

JADOS BANCARIOS EFETIVO
BANCO DO BRASIL
AG. 3007-4
C/C 124.583-5



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009553 **EMPENHO:** 006281/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 15

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 11.445,00 (onze mil quatrocentos e **quarenta e cinco reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 11.445,00

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\$ 11.445,00 (onze mil quatrocentos e **quarenta e cinco reais

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

Matinhos, 08 de Setembro de 2017.