



# 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  
 005932/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3130

CREDOR 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 26.499.522/0001-73  
 ENDEREÇO RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE 43 - 3034 3474 APUCARANA PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2369/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 17.990,99 VALOR DO EMPENHO 4.200,00 SALDO ATUAL 13.790,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Oftalmoscopio com Lampada Minimo de 2.5 V, LED, acompanhado de 02 lampadas; Selecao minima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizavel em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminacao de reflexo, Minimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa minima de dioptrias: - 25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saida de luz e abertura selada a prova de poeiras e sujeiras; Borracha de protecao para evitar riscos na lente; Cabeca em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVONE MENDES JÚNIOR CRC/PR 147.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 31/09/17 CHEQUE Nº OF 865 (865) BANCO 5908  TESOUREIRO	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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
005932/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

CREDOR 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 26.499.522/0001-73  
ENDEREÇO RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE 43 - 3034 3474 APUCARANA PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2369/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 31.07.17 31.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 17.990,99 VALOR DO EMPENHO 4.200,00 SALDO ATUAL 13.790,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metalico; Alimentacao atraves de pilhas alcalinas e ou bateria recarregavel, em caso de bateria recarregavel deve acompanhar carregador de bateria SEC.MUN.DE SAUDE	700,00	4.200,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131  
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 4.200,00

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 20-09-14

CHEQUE Nº 07.665

BANCO 5908

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



**MORIMED COMERCIAL EIRELI - EPP**  
 RUA PARÁ, 410, JARDIM APUCARANA  
 APUCARANA - PR - CEP 86804-250  
 TELEFONE: (43) 30343-474  
 EMAIL: comercial@morimed.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.008  
 SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 0826 4995 2200 0173 5500 1000 0000 0817 2900 0015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170140898430 30/08/2017 14:51:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073641605

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

26.499.522/0001-73

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

30/08/2017

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/08/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:41

**FATURA/DUPLICATAS**

Número

Vencimento 06/09/2017

Valor 4.200,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		
0,00		0,00	0,00	0,00	4.200,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DA SEGURANÇA	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICM	VALOR DO CUF/INS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, PORTU: IPT

Totais: 587,58 (13,99%) | Tributos Federais: 293,58 (6,99%) | Tributos Estaduais: 294,00 (7,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: M2L5P8

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TGM TRANSPORTES LTDA * PR		0 - EMITENTE				84.964.840/0003-26
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA CELSO GARCIA CID, 8905, GLEBA CAFEZAL			LONDRINA	PR	90582902-51	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1,000	1,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2111-203.100	OTOSCÓPIO LED 3,7 V (E-SCOPE) - RIESTER	90189099	0102	5.102	UN	6,000	700,00000	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DO IPI.

DADOS PARA PAGAMENTO: (EXCLUSIVO PARA ÓRGÃO PÚBLICO)  
 BANCO DO BRASIL - AG. 0355-7 - CONTA 82584-0

PREGAO N: 33/2017 - EMPENHO N: 005932/17  
 SOLICITACAO N: 2369/2017 - PROC. COMPRA N: 70

fonte 500

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009836 EMPENHO: 005932/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03131  
 Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9569 MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ/CPF: 26.499.522/0001-73  
 APUCARANA

Licitação: Registro de Prec 33

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
 Valor da Liquidação: R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.200,00

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\$4.200,00 (quatro mil e duzentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Setembro 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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005831/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT: 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA: 5130  
 CREDOR: 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 26.499.522/0001-73  
 ENDEREÇO: RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE: 43 - 3034 3474 APUCARANA PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 33 SOLICITAÇÃO: 2298/2017 PROC. COMPRA: 70 EMISSÃO: 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO: 315.000,00 SALDO ANTERIOR: 106.046,33 VALOR DO EMPENHO: 7.305,00 SALDO ATUAL: 98.741,33

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Balanca antropometrica, modo de operacao digital, capacidade adulto.	887,50	5.325,00
2	6	UN	Otoscopio em fibra optica em material de alta resistencia. Lampada halogena, lente de aumento de 2.5 x e 05 especulos permanentes de plastico com diametros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm- 8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aco inoxidavel. Possuir visor articulado ao cabecote e movel. Acompanhar lampada e visor		

NF.009 R\$ 5.980,00

CONTRATO: REDUZIDA FONTE DE RECURSO: TOTAL LIQUIDO

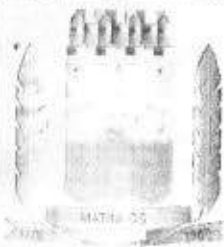
CONFERENTE:   
 IVETE MENDES JÚNIOR  
 LERC PR 047.434/0-2  
 TESOUREIRA: \_\_\_\_\_  
 DATA DE PAGTO: 20/09  
 CHEQUE Nº: 08 866 NF 9  
 RANCO: 5277  
 TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / 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 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  
005831/17 Estimativa Orcamentario

DEPARTAMENTO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA: 3130

CREADOR: 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 26.499.522/0001-73  
ENDEREÇO: RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE: 43 - 3034 3474 APUCARANA PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 33 SOLICITAÇÃO: 2298/2017 PROC. COMPRA: 70 EMISSÃO: 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO: 315.000,00 SALDO ANTERIOR: 106.046,33 VALOR DO EMPENHO: 7.305,00 SALDO ATUAL: 98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			sobressalente. Apresentar cabo em aco inoxidavel de tamanho medio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejavel. Alimentacao por pilhas medias comuns. Acompanha estojo reforcado para acondicionamento e transporte, contendo: SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	330,00	1.980,00

CONTRATO: 2017 REDUZIDA: 03131  
FONTE DE RECURSO: 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LIQUIDO: 7.305,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA   Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA  DATA DE PAGTO  CHEQUE Nº  BANCO	EMITIDO 26/07/17  LIQUIDAÇÃO 1/1   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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO  
EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



**MORIMED COMERCIAL EIRELI - EPP**  
 RUA PARÁ, 410, JARDIM APUCARANA  
 APUCARANA - PR - CEP 86804-250  
 TELEFONE: (43) 30343-474  
 EMAIL: comercial@morimed.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº 000.000.009  
 SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

## CONTROLE DO FISCO



## CHAVE DE ACESSO

4117 0826 4995 2200 0173 5500 1000 0000 0915 7300 0018

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170140907584 30/08/2017 14:57:21

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073641605

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

26.499.522/0001-73

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

## CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

## DATA EMISSÃO

30/08/2017

## ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

83260-000

## DATA ENTRADA/SAÍDA

30/08/2017

## MUNICÍPIO

MATINHOS

## FONE/FAX

## UF

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

## HORA ENTRADA/SAÍDA

14:54

## FATURA/DUPLICATAS

## Número

Vencimento 06/09/2017

Valor 1.980,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.980,00	
VALOR DO FLETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00		

## VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS (FONTE: IAPF)

Totais: 277,00 (13,99%) | Tributos Federais: 138,40 (6,99%) | Tributos Estaduais: 138,60 (7,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: M2L5P8

## TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		C/CONT. POR CONTA		CÓDIGO ANT.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
TGM TRANSPORTES LTDA * PR		0 - EMITENTE						PR		84.964.840/0003-26	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA CELSO GARCIA CID, 8905, GLEBA CAFEZAL				LONDRINA				PR		90582902-51	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								0,000		0,000	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	V. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3010.100	OTOSCOPIO XL 2.5V (RI-MINI) - RIESTER	90189099	0102	5.102	UN	6,000	330,00000	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DO IPI.

DADOS PARA PAGAMENTO: (EXCLUSIVO PARA ÓRGÃO PÚBLICO)  
 BANCO DO BRASIL - AG. 0355-7 - CONTA 82584-0

PREGAO N: 33/2017 - EMPENHO N: 005831/17  
 SOLICITACAO N: 2298/2017 - PROC. COMPRA N: 70

fonte 500

## RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009923**      **EMPENHO: 005831/17**      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03131  
**Projeto/Atividade:** EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

**Credor:** 9569 MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP      **CNPJ/CPF:** 26.499.522/0001-73  
APUCARANA

**Licitação:** Registro de Prec 33

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.980,00 (um mil novecentos e \*\*\*\*\*oitenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.980,00**

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\$1.980,00 (um mil novecentos e \*\*\*\*\*oitenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      19      de Setembro      de 2017.