

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
005209/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTICOS Nº CONTA 3130

CREADOR 8388-CIRUPAR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS CIA CPF/CNPJ 79.733.572/0001-30
ENDEREÇO RUA PERCY FELICIANO DE CASTILHO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 37 SOLICITAÇÃO 1946/2018 PROC. COMPRA 59 EMISSÃO 23.07.18 23.07.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 1.140.909,57 VALOR DO EMPENHO 22.400,00 SALDO ATUAL 1.118.509,57

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Camara para conservacao de vacin e medicamentos. (COTA EXCLUSIVA E EPP) . SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-500 EMENDA PARLAMENTAR:1160-1	11200,0000	22.400,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03132
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 22.400,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/10/18 CHEQUE Nº 251158 NF 22693 BANCO 5240 TESOUREIRO	EMITIDO 23/07/18 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
 Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda
 Av. Maringa, 1228
 Emiliano Perneta
 CEP 83324-442
 Pinhais - PR
 Telefone: (41) 3014-0010

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000.022.693 SÉRIE 001
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
 4118 0979 7335 7200 0130 5500 1000 0226 9310 0169 2498

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180161357673 20/09/2018 17:18:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de merc. adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1016444134

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 79.733.572/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 Município de Matinhos

CPF/CNPJ
 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 20/09/2018

ENDEREÇO
 Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO
 Centro

CEP
 83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 20/09/2018

MUNICÍPIO
 Matinhos

FONE / FAX
 (41) 3971-6006

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
 17:18

FATURA
 001 20/10/18 22400,00

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	
22.400,00		4.032,00		0,00		0,00		0,00		22.400,00	
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		22.400,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
2		Vol.						0,000		0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNID.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22720	Refrigerador Vertical RVV 22 D 280L Indrel	84185090	000	5102	PC	1	11.200,00	11.200,00	0,00	11.200,00	2.016,00		18,00	
Carga Tributaria: R\$ 2850,40														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 52786 - Val.: 01/01/2050														
22720	Refrigerador Vertical RVV 22 D 280L Indrel	84185090	000	5102	PC	1	11.200,00	11.200,00	0,00	11.200,00	2.016,00		18,00	
Carga Tributaria: R\$ 2850,40														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 52787 - Val.: 01/01/2050														

RECLAMAÇÕES SERÃO ACEITAS SOMENTE ATÉ 48HRS. APÓS RECEBIMENTO

Nº CONTA: 621000-3
 FONTE: 500
 RECURSOS:
 Alexandre Bruno S. Oizani
 Decreto nº 459/2017

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 21/07/18

Assinatura do Secretário
Claudia Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 28/7/18

Assinatura do Secretário
Carlos Alberto P. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 26/07/18

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Otiani
Decreto nº 459/2017

RECEBEMOS DE

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.022.693

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Cirupar Com. de Equipamentos Medicos Cirurg. Ltda



Av. Maringa, 1228
Emiliano Perneta
CEP 83324-442
Pinhais - PR
Telefone: (41) 3014-0010

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.022.693
SÉRIE 001

FOLHA 02 / 02



CHAVE DE ACESSO

4118 0979 7335 7200 0130 5500 1000 0226 9310 0169 2498

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

141180161357673 20/09/2018 17:18:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc. adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016444134

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79.733.572/0001-30

OBSERVAÇÕES

Nota de empenho: 005209/2018
Pagamento via deposito bancario
Banco do Brasil
AG. 3041-4 - C/C 119362-7

Local de entrega:

Av. Juscelino Kibitschek de Oliveira, 323
anexo a Secretaria de Acao Social

Seq. 169249

Valor Aprox. Tributos: Fed. 3012,80. Est. 2688,00. IBPT

Atesto que os: Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 05/19/13

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 07/10/2017

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

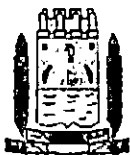
Atesto que os: () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 05/07/17

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010577 EMPENHO: 005209/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 013 449 52.00.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMES 03132
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 8388 CIRUPAR - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS **CNPJ/CPF:** 79.733.572/0001-30
Licitação: Registro de Prec 37 CURITIBA

Objeto da Despesa: APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTI EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 22.400,00 (vinte e dois mil e *****quatrocentos reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 00,00

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 é R\$ 22.400,00 (vinte e dois mil e *****quatrocentos reais*****

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

Matinhos, 10 de Outubro de 2018.

BUP 001
AG - 3041 - 4
CC - 1193 62 - 7