

# 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  
003966/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 1481/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 05.06.18 05.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 293.075,01 VALOR DO EMPENHO 15.212,00 SALDO ATUAL 277.863,01

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
31	200	UN	Agua destilada 5000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. CAITECH	6,3000	1.260,00
38	10	UN	Fluxometro de ar comprimido esca 0-15 L/min J.G. MORYIA	39,0000	390,00
43	40	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid		
			AGFA SEC.MUN.DE SAUDE  FONTE-495 CONTA-18091-2	339,0500	13.562,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05601

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 15.212,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
ORC/PR-036289/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 16/08/18  
CHEQUE Nº 0018 NF 34634



BANCO 5265  
  
TESOURARIO

EMITIDO 05/06/18  
LIQUIDAÇÃO 11  
  
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

NF. 34.634 R\$ 2.659,00

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.034.634 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EFETIVE PRODUTOS</b> <b>MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b> RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.034.634 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4118 0711 1014 8000 0101 5500 1000 0346 3410 0035 4872	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180123102333 - 23/07/2018 17:04:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 23/07/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/07/2018
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:03:26

<b>FATURA</b>		
Número	Data Veto	Valor
34634/1	22/08/2018	1.650,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		1.650,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.650,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES LTDA - 0-Emitente		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634 - HAUER		MUNICÍPIO Curitiba		CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
51	VOLUMES			900,000	900,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
7216	AGUA DESTILADA 5 LITROS - AQUATEC Lots(s) 3501, Qtd: 8,00, Valid: 01/04/19 3507, Qtd: 192,00, Valid: 02/07/19	28539090	0 103	5102	GL	200,0000	6,300000	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	FLUXOMETRO P/AR COMPRIMIDO - MORIYA Lots(s) 46807, Qtd: 10,00	73269090	0 103	5102	UN	10,0000	39,000000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*AUT  
C-786  
84.07.18*

*495 / 18093 - 2*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO - 3366/18  <b>DADOS BANCÁRIOS EFETIVE</b> <b>BANCO DO BRASIL</b> <b>AG. 3007-4</b> <i>CH: 774 565-5</i>	RESERVADO AO FISCO

Recebido  
24/07/18  
08:05

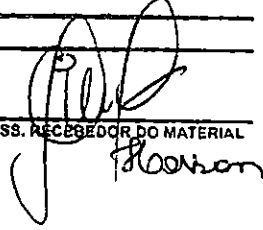
ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 21/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 23/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Alexandre

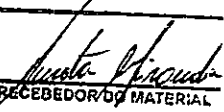
ATESTO QUE OS: (x) MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 23/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



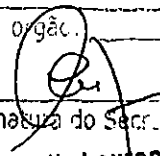
Atesto que os: (x) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: \_\_\_\_\_

Em 03/08/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018



Fonte 495.50 S.

0:18091-2



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007957 EMPENHO: 003966/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

**Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE CNPJ/CPF: 11.101.480/0001-01**  
**Licitação: Registro de Prec 8 CURITIBA**

**Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e \*\*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*\***  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 650,00**

**495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT**

**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\$ 650,00 (um mil seiscentos e \*\*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Agosto de 2018.