



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
004773/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 5551

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 1783/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 28.06.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 697.290,00 VALOR DO EMPENHO 4.448,00 SALDO ATUAL 692.842,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8	UN	Banqueta giratoria tipo mocho, totalmente em aço inoxidavel, altura regulavel com apoio para pes. Altura minima de 0,46m X maxima de 0,61m. Estofamento resistente e com base rigida, revestimento em PVC e espuma de densidade controlada que permita limpeza e desinfeccao. Garantia minima de 01 (um) ano para defeitos de fabricacao. Fabricad em conformidade com as normas da ABNT.	202,0000	1.616,00
1	8	UN	Mesa auxiliar para material ginecologico com tampa e prateleira em chapa de aço inox		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 3/11/18
 CHEQUE Nº SF 198 NR 7598
 BANCO 4050
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
 004773/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 5551

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 1783/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 28.06.18 03.07.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	697.290,00	4.448,00	692.842,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			de acabamento polido, pes em tub de 1 X 1,20mm, pes providos de rodas giratorias de aprox. 3" de diametro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixacao da prateleira p solda com acabamento liso. Medindas aproximadas de: 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padroes Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, apresentar Registro no MS/ANVISA Aquisicao de mobiliarios Hospitalar e de Escritorio	354,0000	2.832,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05624

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 4.448,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA BERETTI CRC/PR 066286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 31/10/18 CHEQUE Nº 0.1198 BANCO 4050 TESOUREIRO	EMITIDO 28/06/18 LIQUIDAÇÃO 1/1/18 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: 1/1/18 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007598 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI RUA TOPAZIO, 064 - JARDIM CRISTAL - CEP:86182-715 - CAMBE - PR TEL: (43)3154-4455		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007598 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRAZO INDUSTRIA		CHAVE DE ACESSO 4118 1011 1925 5900 0187 5500 1000 0075 9812 7273 6889	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049669167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180176056085 15/10/2018 09:43:06	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 15/10/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41)3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 83260-000
			DATA SAÍDA / ENTRADA 15/10/2018
			HORA DA SAÍDA 09:43:07

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2018	1.616,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	1.616,00	
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	1.616,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA.		FRETE POR CONTA - 0 - REMETENTI	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 43.244.631/0001-69
ENDEREÇO AV. DEZ DE DEZEMBRO, N. 5680		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001701	MOCHO GIRATORIO ESTOFADO INOX - LV 221 - LEVITA	94013090	0102	5101	UN	8,0000	202,0000	0,00	1.616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº CONTA: 6240003
 FONTE: 503
 RECURSOS: 503

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal IPI NOTA DE EMPENHO: 004773/18 - PREGAO PRESENCIAL N. 41/2017 - DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 1127 - OPERACAO 003 - C/C: 2249-5	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: 15/10/18

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: 15/10/2018

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: 15/10/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

RECEBEMOS DE HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000007599 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI RUA TOPAZIO, 064 - JARDIM CRISTAL - CEP:86182-715 - CAMBE - PR TEL: (43)3154-4455	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007599 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4118 1011 1925 5900 0187 5500 1000 0075 9917 0557 9773 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRAZO INDUSTRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180176058595 15/10/2018 09:45:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049669167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 11.192.559/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017,466/0001-61	15/10/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/10/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41)3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:45:03

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2018	2.832,00									

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	0,00	2.832,00			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.832,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA.		0 - REMETENTI				PR	43.244.631/0001-69
ENDEREÇO AV. DEZ DE DEZEMBRO, N. 5680		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	20,000		PESO LÍQUIDO 20,000

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 LCMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002890	MESA AUX. 60X40X80 INOX C/ RODAS LV 182I - LEVITA LV182I/0009613 Qtde Bobinas: 0	94032000	0102	5101	UND	8,0000	354,0000	0,00	2.832,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº CONTA: 02410003
FONTE: 500
RECURSOS:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal IPI NOTA DE EMPENHO: 004773/18 - PREGAO PRESENCIAL N. 41/2017 - DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 1127 - OPERAÇÃO 003 - C/C: 2249-5	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: 15/10/18

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: 15/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

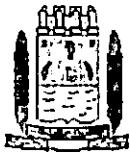
Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 15/10/18

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: 011077 EMPENHO: 004773/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 05624
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9593 HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE M **CNPJ/CPF:** 11.192.559/0001-87
Licitação: CAMBE

Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 1.616,00 (um mil seiscentos e *****dezesesseis reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: R\$ 16,00

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\$ 16,00 (um mil seiscentos e *****dezesesseis reais*****

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

Matinhos, 23 de Outubro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011078 EMPENHO: 004773/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 05624
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9593 HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE M **CNPJ/CPF:** 11.192.559/0001-87
Licitação: Registro de Prec 41 CAMBE

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 2.832,00 (dois mil oitocentos e ****trinta e dois reais*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 2.832,00

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\$ 2.832,00 (dois mil oitocentos e ****trinta e dois reais*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Outubro de 2018.