



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
004774/18 Ordinario 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
RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL FONE 43 - 3251 2525 CAMBE PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1784/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 28.06.18 28.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 692.842,00 VALOR DO EMPENHO 1.103,50 SALDO ATUAL 691.738,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Mesa de Mayo com estrutura tubul em aco inoxidavel redondo, altur regulavel atraves de manipulo lateral. Haste de regulagem em inox. Dimensoes aproximadas de: X L) 0,80m x 0,52m e altura regulavel aprox. de 0,84m 1,20m. Dimensoes minimas da bandeja (INOX) 0,48m x 0,32m.	363,5000	363,50
1	1	UN	Poltrona reclinavel com descanso para os pes integrado, estrutura em tubos de aco de 25x 25 x 1,20 mm esmaltados. Assento e encosto apoio dos bracos e banquetta estofados com espuma de latex de alta densidade de qualidade		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA OERETTI
CRC/PR-034286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 05/12/18
CHEQUE Nº OF 13 DA NF 7597
BANCO 4044

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

NF: 7596 @ 363,50



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
004774/18 Ordinario 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
RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL FONE 43 - 3251 2525 CAMBE CIDADE PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1784/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 28.06.18 28.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 692.842,00 VALOR DO EMPENHO 1.103,50 SALDO ATUAL 691.738,50

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			comprovada, sendo toda a estrutura externa da poltrona revestida em courvin lavavel na cor azul. Encosto reclinavel (minimo de 03 posicoes) ate 175o, com fixacao nas costas por meio de borboleta Pes com ponteira de borracha. Pintura epoxi ou eletrostatica n cor branca. SEC.MUN.DE SAUDE	740,0000	740,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05624

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 1.103,50

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA CERETTI
CRM/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 31-10-18
CHEQUE Nº 021197
BANCO 4050
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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 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 000007597 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 000007597 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRAZO INDUSTRIA		CHAVE DE ACESSO 4118 1011 1925 5900 0187 5500 1000 0075 9712 2089 6900		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049669167		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		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	
				HORA DA SAÍDA 09:40:28	
				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180176053053 15/10/2018 09:40:27	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2018	740,00									

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		740,00	
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		740,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTI		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		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 15,000		PESO LÍQUIDO 15,000	

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001310	POLTRONA RECLINAVEL ESTR. RED. EP ESTOF-LV 91-LEVI	94032000	0102	5101	UN	1,0000	740,0000	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº CONTA: 6244663
 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: 004774/18 - 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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011080 EMPENHO: 004774/18 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\$ 740,00 (setecentos e quarenta ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 740,00

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\$ 740,00 (setecentos e quarenta ****reais*****

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

Matinhos, 23 de Outubro de 2018.