

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
 009912/17 Ordinário Orcamentario

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 9764-C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME CPF/CNPJ 24.864.422/0001-73
 AV DUQUE DE CAXIAS 185 CENTRO FONE CIDADE LUNARDELLI PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4145 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 08.12.17 11.12.17

VALOR ORÇADO 510.000,00 SALDO ANTERIOR 21.593,11 VALOR DO EMPENHO 505,96 SALDO ATUAL 21.087,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	UN	Estetoscopio, tipo biauricular, aplicacao infantil, material auscultador aco inox, olivas de silicone anatomicas, haste aco inox, livre de latex, devera acompanhar como acessorios no minimo 01 par de olivas extra, 0 membrana do auscultador. Aquisicao de equipamentos e acessorios para estruturacao funcional hospitalar.	72,2800	505,96

CONTRATO REDUZIDA 03131

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 505,96

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 28/02
 CHEQUE Nº OF 263 NF 410
 BANCO 5272

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/12/17
 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

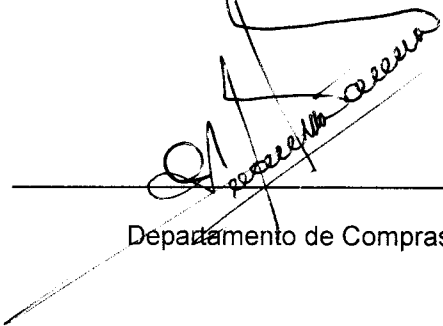
PEDIDO DE EMPENHO Nº 7465/2017
SOL.EMPENHO4145/2017

Fornecedor: 5799 - C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME
Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 185 - CENTRO - CEP 86935-000 - LUNARDELLI - PR
Fone/Fax: CNPJ: 24.864.422/0001-73

Processo:	130/2017 - Pregão nº 76 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3131 - APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS-ODONTO.,
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	PROCESSO 1140-01 RUBENS BUENO
Objeto:	Aquisição de equipamentos e acessórios para estruturação funcional hospitalar.
Data Homologação	25/10/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
15	1	7,00	UND	Estetoscópio, tipo biauricular, aplicação infantil, material auscultador aço inox, olivas de silicone anatômicas, haste aço inox, livre de látex, deverá acompanhar como acessórios no mínimo 01 par de olivas extra, 01 membrana do auscultador.		72,28	505,96
Valor Total R\$.....							505,96

Matinhos, 08/12/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000970 **EMPENHO:** 009912/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.08.00 00000
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9764 C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME **CNPJ/CPF:** 24.864.422/0001-73
Licitação: Registro de Prec 76 LUNARDELLI

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICO
Valor da Liquidação: R\$ 505,96 (quinhentos e cinco reais e noventa e seis centavos) *****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 505,96

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\$ 505,96 (quinhentos e cinco reais e noventa e seis centavos) *****

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

Matinhos, 31 de Janeiro de 2018.

RECEBEMOS DE C E CARVALHO COMERCIAL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.410
		SÉRIE: 1

C E CARVALHO COMERCIAL - ME AV DUQUE DE CAXIAS, 185 - TERREO - CENTRO, Lunardelli, PR - CEP: 86935000 - Fone/Fax: 4343781781	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.410 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118 0124 8644 2200 0173 5500 1000 0004 1012 3207 6504 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072239579 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 24.864.422/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 31/01/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/01/2018
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:37

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	505,96	
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	505,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
034	ESTETOSCOPIO	90189099	0102	5102	UN	7,0000	72,2800	505,96					

EMP - 9912/17

624005-4

Blanco 577

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
852963			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL C/C 16.300-7 AGENCIA - 2209-8	RESERVADO AO FISCO