

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
009775/17 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. MEDIC	
Nº CONTA 4641	

CREDOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS	CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53
ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Fração	CIDADE PASSO FUNDO RS
FONE	

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 76	SOLICITAÇÃO 4095/2017	PROC. COMPRA 130	EMISSÃO 30.11.17	30.11.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 166.000,00	SALDO ANTERIOR 82.364,82	VALOR DO EMPENHO 11.950,00	SALDO ATUAL 70.414,82
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Bomba de infusao, tipo volumetri peristaltica, vazao 1 a 5ml/min 5 a 60ml/min, administracao para infusao e irrigacao, com visor led, 01 portinhola cristal, roldana, programacao fluxo selecionavel elevado ou reduzido alarme duplo detector de ar, alarme sonoro, com cabo de alimentacao com no minimo 3m, co pedal, bivolt.	3.575,0000	7.150,00
1	100	UN	Equipo para bomba infusora, tipo parenteral, pvc cristal, comprimento minimo de 230cm, com camara flexivel c/filtro de ar, gotejador gota padrao, pinca		

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE MOMENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
---	--

TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/01/18 CHEQUE Nº OF 40 NF 61477	
--	--

BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE
------------------------------	---

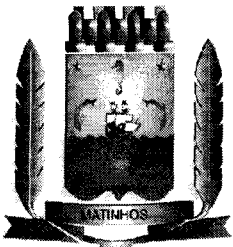
RECIBO

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



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
009775/17 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. MEDIC	
Nº CONTA 4641	

CREDOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS	CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53
ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Fração	CIDADE PASSO FUNDO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 76	SOLICITAÇÃO 4095/2017	PROC. COMPRA 130	EMISSÃO 30.11.17	30.11.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 166.000,00	SALDO ANTERIOR 82.364,82	VALOR DO EMPENHO 11.950,00	SALDO ATUAL 70.414,82
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	regulador de fluxo e corta fluxo conector luer lock, fotossensível produto esteril, descartável, com injetor lateral tipo "Y". Equipo para bomba infusora, pvc cristal, comprimento min.230 cm, tipo bureta rígida c/alca, volum bureta min.100 ml, gotejador got padrão, pinça regulador de fluxo corta fluxo, com injetor lateral tipo "Y". autocicatrizante, conector c/ trava rosqueada, fotossensível, produto esteril, descartável, com filtro ar, partículas. Aquisição de equipamentos e	25,0000	2.500,00
				46,0000	2.300,00

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE

IVO VIANES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 24-01-18

CHEQUE Nº 140

BANCO 3530

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
009775/17 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. MEDICINA Nº CONTA 4641

CREDOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53
 ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Fraga FONE PASSO FUNDO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4095/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 30.11.17 30.11.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
166.000,00	82.364,82	11.950,00	70.414,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			acessorios para estruturacao funcional hospitalar.		

CONTRATO REDUZIDA 04816

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.950,00

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24.01.18
 CHEQUE Nº 0140
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

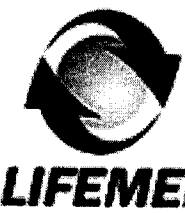

EMITIDO 30/11/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE

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

RECEBEMOS DE LIFEMED INDL DE EQP ART MED HOSP S A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000061477 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 Identificação do emitente LIFEMED INDL DE EQP ART M ED HOSP S A RUA GIUSEPPE MATTEA, 350 Complemento: A FRAGATA Cep:96050-080 PELOTAS/RS Fone: 5332733232	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000061477 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4317 1202 3572 5100 0153 5500 1000 0614 7710 0639 5526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA PROD	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143170212083739 12/12/2017 13:51:35-02:00
----------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930306627	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990592900	CNPJ 02.357.251/0001-53
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 12/12/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS	ENDEREÇO R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICIPIO MATINHOS	FONE/FAX 4139716006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA ENTRADA/SAÍDA 12:07:00

1 000061477											
09/01/2018											
11.950,00											

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 11.950,00	VALOR DO ICMS 1.434,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.950,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.950,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AV DR AUGUSTO SIMOES LOPES, 397			MUNICIPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 930181824	
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOL.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,480	PESO LIQUIDO 20,480	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10002592	SMART P EQUIPO P/ BI LF SMART - LOTE: EQP1779188 - VALID: 31/10/2022 - N.SER IE:	90183929	000	6107	PC	100,00000	25,000000	2.500,00	2.500,00	300,00	0,00	12,00%	0,00%
10002601	SMART FOTO EQUIPO P/ BI LF SMA - LOTE: EQP1779240 - VALID: 31/10/2022 - N.SER IE:	90183929	000	6107	PC	50,000000	46,000000	2.300,00	2.300,00	276,00	0,00	12,00%	0,00%
19002190	BOMBA LF SMART - 19002190 - LOTE: BOM1 778559 - VALID: 27/10/2017 - N.SERIE: LFT17100139	90189010	000	6107	PC	1,000000	3.575,0000	3.575,00	3.575,00	429,00	0,00	12,00%	0,00%
19002190	BOMBA LF SMART - 19002190 - LOTE: BOM1 778559 - VALID: 27/10/2017 - N.SERIE: LFT17100030	90189010	000	6107	PC	1,000000	3.575,0000	3.575,00	3.575,00	429,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5795222	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143170212083739 NE 9775/17 - RP 76/2017 - SOLICITACAO 4095/2017 - PROC COMPRA 130 Pedido: 006527 Condicao de Pagamento: 28 DIAS Endereço de Entrega: AV. PARANA, 828 H N S DOS NAVEGANTES - CENTRO - MATINHOS - PR - 83260000 Nro.Serie: 006527 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 430.20 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 286.80	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014493 **EMPENHO:** 009775/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 04816
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 8398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS **CNPJ/CPF:** 02.357.251/0001-53

Licitação: Registro de Prec 76 PASSO FUNDO

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Valor da Liquidação: R\$ 11.950,00 (onze mil novecentos e ****cinquenta reais*****)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 950,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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\$ 11.950,00 (onze mil novecentos e ****cinquenta reais*****)

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

Matinhos, 28 de Dezembro de 2017.

24/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:29:58
385003850 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2018
NR. DOCUMENTO	663.347.000.004.319
VALOR TOTAL	11.950,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIFEMED IND EQUIPTOS LTDA
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 4.319-2
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156
=====

NR.AUTENTICACAO	B.E09.9D7.6B6.490.C68
-----------------	-----------------------