



# 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  
009844/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01  
RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4120/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 01.12.17 07.12.17

VALOR ORÇADO 286.286,35 SALDO ANTERIOR 3.572,71 VALOR DO EMPENHO 180,00 SALDO ATUAL 3.392,71

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Esfigmomanometro aneroide com bracadeira adulto confeccionada naylon, (circunferencia de 18 a 35 cm) com fecho de velcro, manguito e tubo flexivel, manometro grande, mostrador graduado, medidor de 0 a 300mmHG pera com valvula em metal reforçado, produto aprovado pelo Inmetro: Garantia minima de 01(u ano. Aquisicao de equipamentos e acessorios para estruturacao funcional hospitalar.	60,0000	180,00

CONTRATO REDUZIDA 03546  
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 180,00

CONFERENTE  IVETE MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/01 CHEQUE Nº 06143 NF 3722 BANCO 3930 TESOUREIRO 	EMITIDO 01/12/17 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



**PPS - PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - EPP**

ROD DOS MINERIOS ,403  
JARDIM MONTERREY  
ALMIRANTE TAMANDARE - PR  
Cep: 83.507-000  
Fone: (41) 3354-1001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.722  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4117 1221 2623 2700 0101 5500 1000 0037 2210 0000 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141170209651721 19/12/2017 14:52:58-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9071140234

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF  
21.262.327/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA EMISSÃO 19/12/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

NÚMERO 003722/17/A  
D.VCTO 31/12/2017  
VALOR 180,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 180,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PPS PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA-EPP (41)3354-1001		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 21.262.327/0001-01
ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403		MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071140234	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000	

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALIQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
08000-0003	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO-PREMIUM SERIE(S): 291701,-Vir.Aprox.Trib R\$ 51,17	90189092	1400	5102	UND	3	60,0000	180,00					

sac@ppsprodutosparasaude.com.br

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 PAGAMENTO 10 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG:1622-5, C/C:33523-1, BRADESCO AG: 1205, C/C:5899-8, ITAU AG: 3701, C/C: 88.000-1, CEF AG:1630,OP:003, C/C:2675-4. END/ENTREGA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE AV JUSCELINO KUBITSCHKEK, 900 CENTRO MATINHOS/PR FONE:(41)3971-6120 DARLENE(COMPRAS) NOTA DE EMPENHO 009844/17 REGISTRO DE PRECO 76 SOLICITACAO 4120/2017 PROC COMPRA 130 FONTE DE RECURSO 303 REDUZIDA 03546 -Vir.Aprox.Trib R\$ 51,17</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014582      **EMPENHO:** 009844/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      03546  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9570 PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP      **CNPJ/CPF:** 21.262.327/0001-01  
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

**Licitação:** Registro de Prec 76

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 180,00      (cento e oitenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 180,00

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\$ 180,00 (cento e oitenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 19 de Dezembro de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.53  
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1205-X - ALMIRANTE TAMANDARE

CONTA: 5.899-8

FAVORECIDO: PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 21.262.327/0001-01

VALOR: R\$ 180,00

DEBITO EM: 24/01/2018

=====

DOCUMENTO: 012413

AUTENTICACAO SISBB: 7.28F.94A.64D.8AE.D39