

# 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  
005022/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.25.00 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE Nº CONTA 3530

CREDOR 9972-IMAGETEC ASSISTENCIA TECNICA EM EQUIPAMENTOS CPF/CNPJ 13.530.295/0001-50  
ENDEREÇO Rua Eligio Lorenzon 80 Uberaba FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 25 SOLICITAÇÃO 1893/2018 PROC. COMPRA 122 EMISSÃO 11.07.18 11.07.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 61.186,46 VALOR DO EMPENHO 17.100,00 SALDO ATUAL 44.086,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Membrana de colimador raio x Philips compacto, com garantia minima de 90 dias.	600,0000	600,00
2	1	UN	Ampola para raio-x Philips compacto, com garantia minima de 90 dias. SEC.MUN.DE SAUDE	16500,0000	16.500,00


CONTRATO 2018 REDUZIDA 03542  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 17.100,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/07/18 CHEQUE Nº 08 213 NF 460 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 11/07/18 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 Imagetec Assistência Técnica em Equip. Hospitalares LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.460
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

<b>Imagetec Assistência Técnica em Equip. Hospitalares LTDA</b>  Rua Eligio Lorenzon, 80 - - Uberaba, Curitiba, PR - CEP: 81560780 - Fone/Fax: 4130857908	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.460 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118 0713 5302 9500 0150 5500 1000 0004 6011 7006 3794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 905552000	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 13.530.295/0001-50
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	13/07/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/07/2018
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX 4139716140	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:00

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.100,00
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 17.100,00

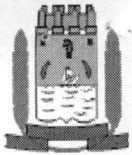
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
156	Ampola para Raio-x Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 908,01	90223000	0101	5102	und	1,0000	16.500,0000	16.500,00					
0106	Chave de Membrana de colimador Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 908,01	85365090	0101	5102	und	1,0000	600,0000	600,00					

308118156-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14016121417	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO AG: 3200-0 C/ C 7600-7. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DO ICMS É DE 0,77%. O PERCENTUAL DE IMPOSTO SOBRE ESTA NOTA É DE 5,31%. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.816,02 Emp = 5022118	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007111 **EMPENHO:** 005022/18 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 **MATERIAL PARA MANUTENCAO DE 03542**  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9972 IMAGETEC ASSISTENCIA TECNICA EM EQU **CNPJ/CPF:** 13.530.295/0001-50  
 Curitiba

**Licitação:** Dispensa por Jus 25

**Objeto da Despesa:** MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BE MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 17.100,00 (dezessete mil e cem reais)\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUÍDO:** 00,00

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\$ 17.100,00 (dezessete mil e cem reais)\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 20 de Julho de 2018.