

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003973/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 1484/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 05.06.18 05.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 274.123,01 VALOR DO EMPENHO 1.040,00 SALDO ATUAL 273.083,01

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
14	500	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo) RIOQUIMICA SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-495 CONTA-18091-2	2,0800	1.040,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05601
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 1.040,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/06/18</p> <p>CHEQUE Nº 06.11</p> <p>BANCO 5265</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO 05/06/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>

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 _____

NF: 231070 R\$ 998,40



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 231070
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2310.7010.0489.0616

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Protocolo de autorização de uso: 141180101503503

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
 Data Emissão: 18/06/2018
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 Bairro Distrito: CENTRO
 CEP: 83.260-000
 Data Entrada/Saída:
 Município: MATINHOS
 Fone/Fax: (41) 39716045
 UF: PR
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/ DUPLICATA
 231070-A
 18/07/2018
 998,40

DADOS DO PEDIDO
 Número: 307798
 Empenho: 3973/18
 Vendedor: 1
 Depósito Conta:

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 665,63
 Valor do ICMS: 119,81
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
 Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor Total dos Produtos: 998,40
 Valor do Frete: 0,00
 Valor do Seguro: 0,00
 Valor do Desconto: 0,00
 Outras Despesas Acessórias: 0,00
 Valor do IPI: 0,00
 Valor aprox de Tributos: 307,01
 Valor Total da Nota: 998,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA
 Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT: Placa do Vácuo: UF: PR
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
 Endereço: BR 116, 15700
 Município: CURITIBA
 Inscrição Estadual: 9064018601
 Quantidade / Volumes: 6
 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 12,00
 Peso Líquido (Kg): 12,00

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 Bairro Distrito: CENTRO
 CEP: 83.260-000
 Município: MATINHOS
 UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

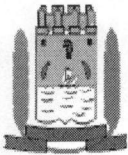
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
106437	ESCOVA CPVPI RIODEINE SCRUB CX/80 UN (0510101404) RIOQUIMICA Lote: 1801099 29/02/2020 Decr. 55 Cod. Fabr.: 0510101404 Reg. MS: NOTSIMP Cod. EAN13: 7897780205977 Total impostos pagos - R\$307,01 (30,75%) Fonte: IBPT	30051010	020	5102	CX	6	166,40000	998,40	665,63	119,81	0,00	0	18

Ent. OK
 Cód. 675
 Nº: 110/18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 3973/18 PP08/18 - Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO: Das 08 às 14 horas
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS
 T-S-R Transportes
 Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
 Não aceitamos reclamações posteriores
 *Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora
 *Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

Ent. OK



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007103 **EMPENHO:** 003973/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 8

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 998,40 (novecentos e noventa e ***oito reais e quarent
a centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 998,40

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 998,40 (novecentos e noventa e ***oito reais e quarenta centavos*****

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

Matinhos, 20 de Julho de 2018.