



# 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  
006066/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 5551

CREDOR 9593-HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSP CPF/CNPJ 11.192.559/0001-87  
ENDEREÇO RUA TOPAZIO 64 CJ CRISTAL FONE 43 - 3251 2525 CAMBE CIDADE PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 2249/2018 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 23.08.18 23.08.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 573.344,26 VALOR DO EMPENHO 11.184,00 SALDO ATUAL 562.160,26

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 3      | UN    | Carro de emergencia hospitalar, estrutura chapas de aco inoxidavel, suporte para monitor, base giratoria, com 04 rodizios giratorios de Ø 100mm sendo dois com travas e dois sem travas montados na parte inferior, com suporte para perfuro cortante, 01 suporte para soro, 01 suporte para cilindro de o2, 01 tabua de massagem cardiaca, 02 travas de gavetas com lacre. Garantia minima de 01 ano. SEC.MUN.DE SAUDE | 3728,0000      | 11.184,00   |

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05624

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 11.184,00

CONFERENTE  
  
ALBERINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-06286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

RESPONSÁVEL  
DATA DE PAGTO 13/11/18  
CHEQUE Nº 02.1196 NF 7588  
BANCO 4050  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 23/08/18  
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

HOSPI BIO IND COM MOVEIS HOSP EIRELI

RUA TOPAZIO, 64 - JARDIM CRISTAL - CEP:86182-715 -  
CAMBE - PR  
TEL: (43)3154-4455

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000007588 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4118 1011 1925 5900 0187 5500 1000 0075 8817 3928 6546

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRAZO INDUSTRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180172414262 08/10/2018 11:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049669167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.192.559/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/10/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/10/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:17:19

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR     | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|-----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 07/11/2018 | 11.184,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 11.184,00                |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS   | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     | 11.184,00           |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL                   | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF         |
|--------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA. | 0 - REMETENTE   |             |                    |            | 43.244.631/0001-69 |
| ENDEREÇO                       | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| AV. DEZ DE DEZEMBRO, N. 5680   | LONDRINA        | PR          |                    |            |                    |
| QUANTIDADE                     | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 3                              | Volumes         |             |                    | 90,000     | 90,000             |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 0001651                 | CARRO DE EMERGENCIA INOX - LV 611 - LEVITA | 94032000 | 0102  | 5101 | UN    | 3,0000 | 3.728,0000     | 0,00           | 11.184,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

FAVOR CONFERIR MATERIAL NO ATO  
DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal IPI  
NOTA DE EMPENHO: 006066/18 - PREGAO PRESENCIAL: 076/2017 -  
DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG. 1127 - OPERACAO: 003 - C/C: 2249-5

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_  
EM 16/12/18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL RC7

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_  
EM 16/12/18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL Carlos Alberto P. Teixeira  
Luzador Geral  
Decreto nº 342/2017

ATESTO QUE OS  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_  
EM 16/12/18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL [Assinatura]



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011081 EMPENHO: 006066/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 05624  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9593 HOSPI BIO INDUSTRIA E COMERCIO DE M **CNPJ/CPF:** 11.192.559/0001-87  
**Licitação:** Registro de Prec 76 CAMBE

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 11.184,00 (onze mil cento e oitenta e quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 84,00**

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\$ 11.184,00 (onze mil cento e oitenta e quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Outubro de 2018.

26-1000 / 190 156.01

\_\_\_\_\_  
of 1244

of 126.00  
D = 14.603 - X  
C = 624000 - 3

of 126.00

~~2-18561-2~~  
C

...