



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
006078/18 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 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03
ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANÓPOLIS FONE 41 - 3033 CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 2248/2018 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 23.08.18 23.08.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 526.560,26 VALOR DO EMPENHO 41.300,00 SALDO ATUAL 485.260,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	UN	Cama Hospitalar mecanica: cama estrutura em tubo retangular de aco revestido com poliuretano, cabeceira e peseira em abs, lavaveis e removiveis, estrado em longarinas em aco perfilados em U, com tratamento antiferruginoso, pintura epoxi, grades laterais em aco inox escamoteaveis, rodizios de 5'' com sistema de travamento individual, movimentos comandados por no minimo duas manivelas escamoteaveis, com elevacao do dorso e dos joelhos, elevacao dos pes por		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRG/PR-086286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/11/18
CHEQUE Nº OF 1284
BANCO 6603
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
006078/18 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 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03
ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANÓPOLIS - 3033 CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 2248/2018 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 23.08.18 23.08.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 526.560,26 VALOR DO EMPENHO 41.300,00 SALDO ATUAL 485.260,26

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			cremalheiras, capacidade ate 180kg. SEC.MUN.DE SAUDE	5900,0000	41.300,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05624

FONTE DE RECURSO 500-Bloto de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 41.300,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28-11-18
CHEQUE Nº 01.1284
BANCO 603
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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

RECEBEMOS DE

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

NF-e

Nº 000.030.178

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

Rua Nova Esperança, 1004
Emiliano Pernetá
CEP 83324-400
Pinhais - PR
Telefone: (41) 3033-2016



DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.030.178

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4118 1005 7881 1700 0103 5500 1000 0301 7810 0133 1940

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180185445527 29/10/2018 16:04:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consumidor

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9028645713

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.788.117/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Prefeitura Municipal de Matinhos

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/10/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/10/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE / FAX

(41) 3971-6046

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:05

FATURA

001 28/11/18 41300,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41.300,00	7.434,00	0,00	0,00	41.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				41.300,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda	0 - Emitente				05.788.117/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Nova Esperança, 1004	Pinhais	PR	1016444134		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			410,200	410,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MT202001001	Cama Fowler 2 manivelas com rodas - 80cm* cab PU+Grade inox	94029020	000	5101	PC	7	5.900,00	41.300,00	0,00	41.300,00	7.434,00		18,00	

Carga Tributária: R\$ 9722,02

Fonte da Carga Tributaria: IBPT

Nº CONTA:

624007-0

FONTE:

300

RECURSOS:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho: 6078/18 - Empenho: 76/2017

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7

Valor Aprox. Tributos: Fed. R\$ 2288,02 Est. R\$ 7434,00. IBPT

Local de entrega: Hospital Nossa Senhora dos Navegantes - Avenida Parana, 828

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

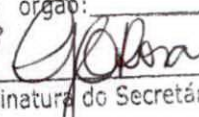
De interesse do órgão:
Em: 16/11/18


Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

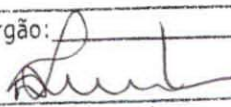
De interesse do órgão:
Em: 19/11/2018


Assinatura do Secretário

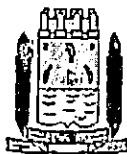
Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:
Em: 14/11/18


Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012259 EMPENHO: 006078/18 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: 9278 METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR CNPJ/CPF: 05.788.117/0001-03
Licitação: Registro de Prec 76 PINHAIS

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 41.300,00 (quarenta e um mil e *****trezentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 00,00

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 é de R\$ 41.300,00 (quarenta e um mil e *****trezentos reais*****

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

Matinhos, 20 de Novembro de 2018.