

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
003966/18 Ordinário 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

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

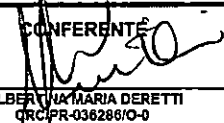


LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 1481/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 05.06.18 05.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 293.075,01 VALOR DO EMPENHO 15.212,00 SALDO ATUAL 277.863,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
31	200	UN	Agua destilada 5000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. CAITECH	6,3000	1.260,00
38	10	UN	Fluxometro de ar comprimido esca 0-15 L/min J.G. MORVIA	39,0000	390,00
43	40	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid		
			AGFA SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-495 CONTA-18091-2	339,0500	13.562,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05601

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 15.212,00

<p>CONFERENTE</p>  <p>ALBERTINA MARIA DERETTI ORC/PR-036288/0-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 20/09/18</p> <p>CHEQUE Nº 0032NF35084</p> <p>BANCO 565</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 05/06/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>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. 34.634 R\$ 2.650,00

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.035.084 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.035.084 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0811 1014 8000 0101 5500 1000 0350 8410 0035 9375 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180131305959 - 04/08/2018 13:28:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/08/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41)3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:26:41

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
35084/1	03/09/2018	13.562,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.562,00		
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 DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.562,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-93
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial				MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 174,400	PESO LÍQUIDO 174,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
1152	FILME P/ RAIÓ X 35X43 C/ 100 FOLHAS - IBF Lote(s) U8700/1, Qtd: 15.00, Valid: 30/10/20 U9080/1, Qtd: 25.00, Valid: 30/10/20	39202090	0 103	5102	EX	140,0000	339,050000	47.467,00	7A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ant
867
09.08.18
C-188/158

Nº CONTA:	2807-2
FONTE:	495
RECURSOS:	

Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPÉIHO: 3956/18	RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS EFETIVO
BANCO DO BRASIL
AG. 3007-4
C/C 124.583-8

47573

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 12/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

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 10/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Emmanuel S. Abou Hassan
Diretor Geral HNSN
Decreto nº 373/2018

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 04/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Daniel K. Bondezan
CRF/PR. 21.326
R.T Farmácia

Parte: 495 S.U.S
C: 18091.2



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009402 EMPENHO: 003966/18 Ordinário

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: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
Licitação: Registro de Prec 8 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação, R\$ 13.562,00 (treze mil quinhentos e ***sessenta e dois reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 13.562,00

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\$ 13.562,00 (treze mil quinhentos e *** sessenta e dois reais *****

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

Matinhos, 14 de Setembro de 2018.