

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
009774/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3130

CREADOR 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 26.499.522/0001-73
ENDEREÇO RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE 43 - 3034 3474 APUCARANA PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4094/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 30.11.17 30.11.17

VALOR ORÇADO 510.000,00 SALDO ANTERIOR 41.549,29 VALOR DO EMPENHO 13.204,98 SALDO ATUAL 28.344,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Ressuscitador Cardio-Pulmonar neonatal com conector t neo-tee(peca -t), com pressao limitada (com manometro de 0-40c de h ² o), com fluxo controlado e pressao positiva final expirator (peep), esteril, embalagem compativel com a legislacao vigente.	270,0000	1.350,00
1	4	UN	Oximetro de Pulso de dedo: com tela de led colorido de facil leitura; que possua indicador de pulso (frequencia cardiaca) e saturacao de spo2; que incluua alarme visual e sonoro; com indicacao da carga da bateria; q		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRP/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/12/17
CHEQUE Nº 1263
BANCO 2277

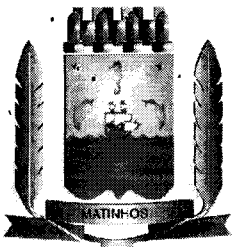
TESOUREIRO

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
009774/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

CREDOR 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 26.499.522/0001-73
RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE 43 - 3034 3474 APUCARANA PR

ENDEREÇO RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE 43 - 3034 3474 APUCARANA PR
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4094/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 30.11.17 30.11.17

VALOR ORÇADO 510.000,00 SALDO ANTERIOR 41.549,29 VALOR DO EMPENHO 13.204,98 SALDO ATUAL 28.344,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	utilize como fonte de energia 2 pilhas aaa; deve acompanhar manu em portugues, e possuir registro na anvisa. Garantia minima de 01 ano. Otoscopio com iluminador de garganta - iluminacao halogena h de 3,5v, devera manter o brilho a intensidade de iluminacao por toda vida util, possuir sistema simples e rapido de desconexao d cabeca do otoscopio para utilizacao do iluminador de garganta, fibra optica para transmissao da luz fria garantin um campo de trabalho sem reflexo	419,7500	1.679,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

MANO MENDES JÚNIOR
CNC/PR 047.434/0-2

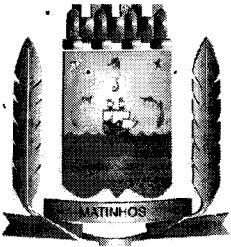
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24-12-17
CHEQUE Nº 01263
BANCO 577
TESOUREIRO

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
009774/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

CREDOR 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 26.499.522/0001-73
ENDEREÇO RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA FONE 43 - 3034 3474 APUCARANA PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4094/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 30.11.17 30.11.17

VALOR ORÇADO 510.000,00 SALDO ANTERIOR 41.549,29 VALOR DO EMPENHO 13.204,98 SALDO ATUAL 28.344,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	aquecimento ou obstrucao do camp visual quando utilizado instrumental para visualizacao superior da membrana timpanica, lente de visao ampla que permita uso de instrumentacao sob magnificacao, sistema vedado par otoscopia pneumatica, compativel com todos os cabos welch allyn d 3,5 v (baterias, pilhas ou eletrico). Garantia minima de 01 ano. Oftalmoscopio direto, tipo de bolso (com clipe), com luz halogena 2,5v, cabo em metal com revestimento termoplastico	1.180,8300	7.084,98

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

M M MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-12-14
CHEQUE Nº 01.1263
BANCO 5277
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
009774/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI			Nº CONTA 3130
CREDOR 9569-MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP		CPF/CNPJ 26.499.522/0001-73	
ENDEREÇO RUA PARA 410 JARDIM APUCARANA		FONE 43 - 3034 3474	CIDADE APUCARANA PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 76	SOLICITAÇÃO 4094/2017	PROC. COMPRA 130
		EMIÇÃO 30.11.17 30.11.17	
VALOR ORÇADO 510.000,00	SALDO ANTERIOR 41.549,29	VALOR DO EMPENHO 13.204,98	SALDO ATUAL 28.344,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			reforcado, com minimo de 3 aberturas e 19 lentes, alimentac 2 pilhas AA, com botao liga/desliga, com filtro azul de cobalto livre de vermelho. Garantia minima de 01 ano. Aquisicao de equipamentos e acessorios para estruturacao funcional hospitalar.	772,7500	3.091,00

CONTRATO	REDUZIDA 03131
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude	TOTAL LÍQUIDO 13.204,98

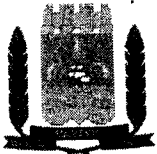
CONFERENTE M M MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-11-17 CHEQUE Nº 01.663 BANCO 5277 TESOUREIRO	EMITIDO 30/11/17 LIQUIDAÇÃO 1/1/17 EMISSÃO

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
ESTADO DO PARANÁ

Ofício 1263//2017 Tesouraria

Matinhos, 27 de dezembro de 2017.

Senhor Gerente,

Solicitamos a vossa senhoria a transferência de saldo entre as contas correntes, conforme abaixo:

Debitar: 624005-4 valor R\$ 13.204,98 creditar: MORI MED COM EIRELI EPP
CNPJ 26.499.522/0001-73
BCO 001 AG 0355-7 CC 82584-0

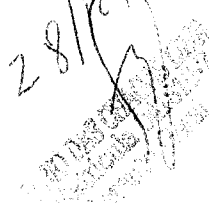
EMPENHO 9774/17 NF 89

Atenciosamente


RUY HAUER REICHERT
Prefeito


ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretária de Finanças

Ilmo. Sr.
GERENTE
Caixa Economica Federal
Matinhos – Pr.

Recebido
28/12/17




PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7387/2017
SOL.EMPENHO4094/2017

Fornecedor: 5556 - MORIMED COMERCIAL EIRELI - EPP
Endereço: RUA PARÁ, 410 - JARDIM APUCARANA - CEP 86804-250 - APUCARANA - PR
Fone/Fax: 43 - 3034 3474 CNPJ: 26.499.522/0001-73

Processo:	130/2017 - Pregão nº 76 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3131 - APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS-ODONTO.,
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	PROCESSO 1140-03 ANGELO VANHONI
Objeto:	Aquisição de equipamentos e acessórios para estruturação funcional hospitalar.
Data Homologação	25/10/17

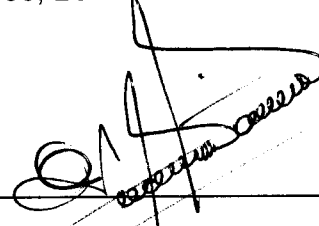
Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
8	1	5,00	UND	Ressuscitador Cardio-Pulmonar neonatal com conector t neo-tee(peça -t), com pressão limitada (com manômetro de 0-40cm de h ² o), com fluxo controlado e pressão positiva final expiratória (peep), estéril, embalagem compatível com a legislação vigente.		270,00	1.350,00
11	1	4,00	UND	Oxímetro de Pulso de dedo: com tela de led colorido de fácil leitura; que possua indicador de pulso (frequência cardíaca) e saturação de spo ₂ ; que inclua alarme visual e sonoro; com indicação da carga da bateria; que utilize como fonte de energia 2 pilhas aaa; deve acompanhar manual em português, e possuir registro na anvisa. Garantia mínima de 01 ano.		419,75	1.679,00
12	1	6,00	UND	Otoscópio com iluminador de garganta - iluminação halógena hpx de 3,5v, deverá manter o brilho e a intensidade de iluminação por toda vida útil, possuir sistema simples e rápido de desconexão da cabeça do otoscópio para utilização do iluminador de garganta, fibra óptica para transmissão da luz fria garantindo um campo de trabalho sem reflexo, aquecimento ou obstrução do campo visual quando utilizado instrumental para visualização superior da membrana timpânica, lente de visão ampla que permita o uso de instrumentação sob magnificação, sistema vedado		1.180,83	7.084,98



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

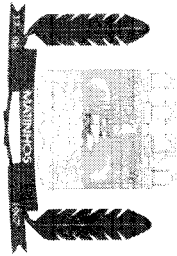
				para otoscopia pneumática, compatível com todos os cabos welch allyn de 3,5 v (baterias, pilhas ou elétrico). Garantia mínima de 01 ano.		
14	1	4,00	UND	Oftalmoscópio direto, tipo de bolso (com clipe), com luz halógena 2,5v, cabo em metal com revestimento termoplástico reforçado, com mínimo de 3 aberturas e 19 lentes, alimentação 2 pilhas AA, com botão liga/desliga, com filtro azul de cobalto livre de vermelho. Garantia mínima de 01 ano.	772,75	3.091,00
Valor Total R\$.....						13.204,98

Matinhos, 28/11/2017



Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício N.º 905/2017

DATA

MATINHOS, 27 DE NOVEMBRO DE 2017

Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA ATENDER UNIDADES DE SAÚDE DA FAMILIA, ATENDER A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: MORIMED COMERCIAL EIRELI - EPP
CNPJ: 26.499.522/0001-73
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 138/2017
PROCESSO: 130/2017
INÍCIO ATA: 25/10/2017
VENCIMENTO DA ATA 25/10/2018

FONTE DE RECURSO: 500 PROCESSO - 1140-03 ANGELO VANHONI

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
8	Resuscitador Cardíaco-Pulmonar	5	UND	5	5	0	5	90 DIAS	0	0	R\$ 270,00	R\$ 1.350,00
11	Oxímetro de Pulso de dedo	4	UND	4	4	0	4	90 DIAS	0	0	R\$ 419,75	R\$ 1.679,00
12	Otoscópio com iluminador de garganta -	6	UND	6	6	0	6	90 DIAS	0	0	R\$ 1.180,83	R\$ 7.084,98
14	Oftalmoscópio direto	4	UND	4	4	0	4	90 DIAS	0	0	R\$ 772,75	R\$ 3.091,00
Total											R\$ 13.204,98	

Dejalir Alves de Castro
Secretário de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 27/11/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

IMPRIMIR VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26499522/0001-73
Razão Social: MORIMED COMERCIAL EIRELI EPP
Endereço: RUA RUA PARA 410 / JARDIM APUCARANA / APUCARANA / PR / 86804-250

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.



Validade: 21/11/2017 a 20/12/2017

Certificação Número: 2017112109410784804734

Informação obtida em 01/12/2017, às 11:29:05.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

RECEBEMOS DE MORIMED COMERCIAL EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-c
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.089
		SÉRIE: 001

 MORIMED COMERCIAL EIRELI - EPP RUA PARÁ, 410, JARDIM APUCARANA APUCARANA - PR - CEP 86804-250 TELEFONE: (43) 30343-474 EMAIL: comercial@morimed.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.089 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4117 1226 4995 2200 0173 5500 1000 0000 8914 5000 0014
		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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170205646551 13/12/2017 12:11:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073641605	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.499.522/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	13/12/2017
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE/FAX (41) 3971-6006	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/12/2017
		UF PR	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA/DUPLICATAS	
Numero	
Vencimento	20/12/2017
Valor	13.204,98

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 13.204,98						
VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT						
Totais: 2.344,77 (17,76%) Tributos Federais: 1.420,43 (10,76%) Tributos Estaduais: 924,34 (7,00%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: M2L5P8						

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE				04.353.469/0002-46
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI, 2850, AMADORI		MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023099427	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			5,000	5,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RE-24420	REANIMADOR MANUAL EM BORRACHA BESMED ADULTO - MORYA - - VNO	90192030	1102	5.102	UN	5,000	270,00000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03717	OXIMETRO DE PULSO PREMIUM DELLAMED - MD300C - CHOICE - NÚMERO DE SÉRIE: 171348304051, 171348304052, 171348304053 E 171348304054	90181980	0102	5.102	UN	4,000	419,75000	0,00	1.679,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3010.100	OTOSCOPIO XL 2,5V (RI-MINI) - RIESTER	90189099	0102	5.102	UN	6,000	1.180,83000	0,00	7.084,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003058583004	OFTALMOSCOPIO 2,5V RI-MINI - RIESTER	90185090	0102	5.102	UN	4,000	772,75000	0,00	3.091,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DO IPI. DADOS PARA PAGAMENTO: (EXCLUSIVO PARA ÓRGÃO PÚBLICO) BANCO DO BRASIL - AG. 0355-7 - CONTA 82584-0 PREGÃO: 076/2017 - EMPENHO: 009774/17 SOLICITAÇÃO: 4094/2017 - PROC. COMPRA: 130	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014236 **EMPENHO:** 009774/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03131
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9569 MORI MED COMERCIAL EIRELI - EPP **CNPJ/CPF:** 26.499.522/0001-73
Licitação: Registro de Prec 76 APUCARANA

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Valor da Liquidação: R\$ 13.204,98 (treze mil duzentos e ****quatro reais e noventa e oito centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 13.204,98

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\$ 13.204,98 (treze mil duzentos e ****quatro reais e noventa e oito centavos*****

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

Matinhos, 21 de Dezembro de 2017.

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMSAUDE FNSSCONVENENTE
Conta Origem:	3164/006/00624005-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	10.951.061/0001-98

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0355/00000082584-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MORI MED COM EIRELI EPP
CPF/CNPJ Destinatário:	26.499.522/0001-73
Valor:	R\$ 13.204,98
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00005 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	EMPENHO 9774/17 NF 8
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	28/12/2017
Data da Operação:	28/12/2017
Código da Operação:	00108565
Chave de Segurança:	UCX88FRQN99P549W
Operação realizada com sucesso.	