

# 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008120/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3924/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 115.459,60 VALOR DO EMPENHO 723,50 SALDO ATUAL 114.736,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C devera reagir a partir de 16,5 minutos. Composto de uma medida de papel e de uma pilula quimica sensivel a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e SEC.MUN.DE SAUDE	0,84	420,00
			NF 189061 18 539,20		

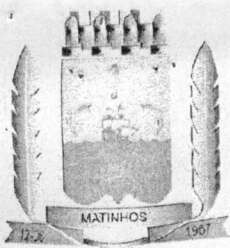
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 723,50

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01-12-16 CHEQUE Nº 06.367 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 13/10/16 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 008120/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3924/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 115.459.60 VALOR DO EMPENHO 723,50 SALDO ATUAL 114.736,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	Equipo descartavel p/ transfusao sanguinea camara dupla flexivel	3,09	154,50
1	100	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo clorexidina 2% degermante.	1,49	149,00
1	500	UN	Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento de todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapor, com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do GeoBacillus stearothermophilus. Possui		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 01-12-16, CHEQUE Nº 013267, BANCO 3933  
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora  
 EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / EMITENTE: [Assinatura]

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

# DIMALUPR

## MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 83.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída  1  
 2-Entrada   
 No. 189061  
 Série 1

Chave de Acesso

4165.1100.6564.6800.0139.5500.1000.1890.6110.0904.2064

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  
 141160174115717

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	03/11/2016
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000	Data Entrada/Saida
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saida

FATURA		DADOS DO PEDIDO	
03/12/2016		Numero	Empenho:
539,20		260547	8120/16
		DADOS BANCARIOS	
		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos		
527,40		94,93		0,00		0,00		539,20		
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		190,16		
								Valor Total da Nota		539,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		1-Emitente 2-Destinatário		1						82.467.531/0001-53	
Endereço RUA MARIALVA		Município PINHAIS		UF PR		Inscrição Estadual 90382097-76					
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)		3,000		Peso Líquido (Kg)		0,000	
2			441								

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
106429	ESCOVA CLOREXIDINA RIOHEX 2% SCRUB CX/80 UN (0510101724) RIOQUIMICA Lote: R1601424 21/03/2019 Decr: 55 Cod Fabr.: 0510101724 Reg. MS: NOTIF SIMPLIF Total impostos pagos ~R\$36,65(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	30051010	020	-5102	CX	1	119,20000	119,20	107,40	19,33	0,00	0	18
9817	INTEGRADOR STERI GAGE 1243A PCT/500UND 3M Lote: 202102AW 28/02/2021 Cod Fabr.: 9817 Reg. MS: isento de rea Total impostos pagos ~R\$153,51(36,55%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	38249089	000	5102	PCTE	1	420,00000	420,00	420,00	75,60	0,00	0	18

*Aut  
830*

*U*

### DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 EMPENHO 8120/2016 PREGÃO 68/2016 SOLICITAÇÃO 3924/2016 PROC COMPRA 133 - Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h. às 14:00h.

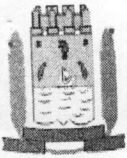
55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**

\*Não aceitamos reclamações posteriores

\*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora.

\*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013482      **EMPENHO:** 008120/16      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      03192  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

**Licitação:** Registro de Prec 68

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 539,20 (quinhentos e trinta e \*\*\*\*\*nove reais e vinte \*  
\*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 539,20

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**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\$ 539,20 (quinhentos e trinta e \*\*\*\*\*nove reais e vinte \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 28 de Novembro de 2016.