

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 008122/16 Global Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 Dispensa por Just NÚMERO 54 SOLICITAÇÃO 3922/2016 PROC. COMPRA 238 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 121.486,10 VALOR DO EMPENHO 6.750,00 SALDO ATUAL 114.736,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	Equipo macrogotas com pinca rolete de alta precisao, injetor lateral em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado com area para rapida assepsia, dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrofobo de 15 micras, camara de gotejamento com filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparente com gotejador para 20 gotas por ml e flexivel com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em PVC ou polietileno flexivel, uniforme; transparente em toda sua extensao, igual ou superior a 1,20 m de		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

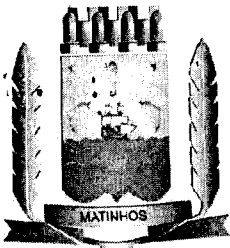
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 10/11/16</p> <p>CHEQUE Nº 00344</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <hr/> <p>EMITIDO <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></p> <p><i>[Signature]</i></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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF _____



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
 008122/16 Global Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 Dispensa por Just NÚMERO 54 SOLICITAÇÃO 3922/2016 PROC. COMPRA 238 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 121.486,10 VALOR DO EMPENHO 6.750,00 SALDO ATUAL 114.736,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			comprimento. Conector luer lock. Esteril apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	1,35	6.750,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.750,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA DATA DE PAGTO 18-11-16
 CHEQUE Nº 08344
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 13/10/16
 LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

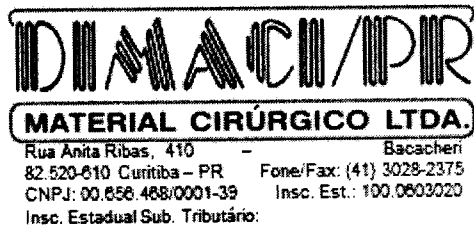
RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA

Recebemos de DIMACI/ PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA. os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____


NF-e
No. 188336
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada

No. 188336
Série 1



Chave de Acesso
4116.1000.6564.6800.0139.5500.1000.1883.3610.0056.0009

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
141160166636530

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
Data Emissão: 21/10/2016

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 83.260-000
Data Entrada/Saída: _____

Município: MATINHOS
Fone/Fax: (41) 39716045
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA

20/11/2016
675,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 260546
Empenho: 8122/16
Vendedor: 26

DADOS BANCARIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO				Base de Cálculo do ICMS Substituição			Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	675,00	Valor do ICMS	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	
						Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	
								258,12	
								675,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA
Frete por Conta: 1-Emitente, 2-Destinatário
Código ANTT: _____ Placa do Vácuo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 00.656.468/0001-39

Endereço: RUA ANITA RIBAS, 410
Município: CURITIBA
UF: PR
Inscrição Estadual: 100.060.30/20

Quantidade / Volumens: _____ Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 0,000
Peso Líquido (Kg): 0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 83.260-000

Município: MATINHOS
UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9060	EQUIPO MACRO LUER SLIP C/ FILTRO E C/INJ. LAT GAR DESCARPACK Lote. SEMKG316 30/06/2021 Cod.Fabr.: 9060 Reg. MS: 10330669045 (Total impostos pagos ~R\$258.12(38,24%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação 0.00%	90189010	200	5102	PC	500	1.35000	675,00	675,00	121,50	0,00	0	18

Handwritten notes: "377" and "OK" in a circle.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO 8122/2016 DISPENSA 54 SOLICITAÇÃO 3922/2016 PROC COMPRA 238 - Endereço de entrega: Av. Parana, 828
tabuleiro - Matinhos-PR cep 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h. as 14:00h / REF NF 187495



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



MATERIAL CIRURGICO LTDA

Rua Anita Ribas, 413 - Bacacheri, 32.620-610 Curitiba - PR. Fone/Fax: (41) 3028-2375. CNPJ: 00.656.468/0001-39. Insc. Est.: 100.0503020. Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saída 2-Entrada No. 188229 Série 1

Chave de Acesso 4116.1000.6564.6800.0139.5500.1000.1882.2911.0611.6056

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 141160165641657

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with fields: Razão Social (PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS), CNPJ / CPF (76.017.466/0001-61), Data Emissão (19/10/2016), Endereço (RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22), Bairro Distrito (CENTRO), CEP (83.260-000), Data Entrada/Saída, Município (MATINHOS), Fone/Fax ((41) 39716045), UF (PR), Inscrição Estadual (ISENTO), Hora de Entrada/Saída.

FATURA

Table with fields: Fatura Date (18/11/2016), Fatura Value (6.075,00), DADOS DO PEDIDO (Número 260545, Empenho 8122/16, Vendedor 26), DADOS BANCÁRIOS (Deposito Conta).

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with fields: Base de Cálculo do ICMS (6.075,00), Valor do ICMS (1.093,50), Base de Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (6.075,00), 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 (2.323,08), Valor Total da Nota (6.075,00).

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with fields: Razão Social (BAUER TRANSPORTADORA LTDA), Frete por Conta (1-Emitente, 2-Destinatário), Código ANTT, Placa do Veículo, UF (PR), CNPJ / CPF (04.353.469/0010-56), Endereço (BR 116, 15700), Município (CURITIBA), Inscrição Estadual (902.309.94/27), Quantidade / Volumes (12), Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg) (118,000), Peso Líquido (Kg) (0,000).

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with fields: Endereço (RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22), Bairro Distrito (CENTRO), CEP (83.260-000), Município (MATINHOS), UF (PR).

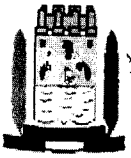
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód, Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtidade, Vlr Unitario, Vlr Total, BC ICMS, Vlr ICMS, Vlr IPI, IPI, ICMS. Includes handwritten note 'CUT 1372' and a box with 'FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA' and '*Não aceitamos reclamações posteriores'.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: EMPENHO 8122/2016 DISPENSA 54 SOLICITAÇÃO 3922/2016 PROC COMPRA 238 - Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h às 14:00h

*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora. *Colocar esta nota no conhecimento do destinatário em caso de não conformidade da transportadora.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012739 EMPENHO: 008122/16 Global

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
Licitação: Dispensa por Jus 54 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e ****cinquenta reais****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 6.750,00

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\$6.750,00 (seis mil setecentos e ****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 08 de Novembro de 2016.

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 007903/16 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 85 SOLICITAÇÃO 3869/2016 PROC. COMPRA 164 EMISSÃO 26.09.16 26.09.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 160.881,51 VALOR DO EMPENHO 15.061,50 SALDO ATUAL 145.820,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	KI	Kit cirurgico esteril.	67,62	6.762,00
1	50	KI	Kit cirurgico universal.	89,67	4.483,50
1	50	UN	Avental cirurgico esteril, descartavel e barreira viral.	33,08	1.654,00
1	150	UN	Campo cirurgico esteril, descartavel.	3,74	561,00
1	100	UN	Avental cirurgico esteril, descartavel.	11,60	1.160,00
1	100	UN	Compressa em nao-tecido, esteril, sem filamento radiopaco (Manta RN). SEC.MUN.DE SAUDE	4,41	441,00

NF 188102 18 14.612,70

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 15.061,50

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 18/11/16
 CHEQUE Nº 344 NF 188102
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 25/09/16
 LIQUIDAÇÃO
 EMITENTE

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 _____

DIMACI/PR

MATERIAL CIRURGICO LTDA.

Rua Anís Ribas, 410 - Bacacheri
 82.620-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.456/0001-38 Insc. Est.: 100.0603020
 Imp. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 188102
 Série 1



Chave de Acesso
 4116.1000.6564.6800.0139.5500.1000.1881.0210.0000.9630

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
 141160164787938

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	18/10/2016
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO,		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS		UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (41) 39716045		Data Entrada/Saída	
Valor do Desconto		Hora de Entrada/Saída	

FATURA		DADOS DO PEDIDO		Vendedor:
17/11/2016	14.612,70	Número	Empenho:	26
		259515	7903/16	
		DADOS BANCARIOS		
		Deposito Conta		

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
14.612,70		2.630,29		0,00	0,00	0,00	14.612,70
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	5.369,58
						Valor Total da Nota	
						14.612,70	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		1- Emissor 2- Destinatário	<input checked="" type="checkbox"/>			04.353.469/0010-56
Endereço BR 116,		Município	PR	Inscrição Estadual	902.309.94/27	
15700		CURITIBA				
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	
36				185,000	0,000	

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

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
121568	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB C/REFORCO (G) M/L GR 45G/M² (F08394) POLAR FIX Lote: 594 13/07/2021 Cod Fabr.: 121568 Reg. MS: 8003400003 vigente Total impostos pagos - R\$356,70(30,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	62101000	000	5102	UNID	100	11,60000	1.160,00	1.160,00	208,80	0,00	0	18
121800	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB (G) M/L GR. 50G/M² (F08199) POLAR FIX Lote: 0324713 06/06/2018 Cod Fabr.: 121800 Reg. MS: 8003400003 vigente Total impostos pagos - R\$759,19(45,90%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	62101000	200	5102	UNID	50	33,08000	1.654,00	1.654,00	297,72	0,00	0	18
121100	COMPRESSA CIRURGICA NON WOVEN TOALHA BABY EST. 1,0MX1,0M (F08370) POLAR FIX Lote: 508 08/07/2021 Cod Fabr.: 121100 Reg. MS: 8003400016 vigente Total impostos pagos - R\$135,61(30,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	30059090	000	5102	UNID	100	4,41000	441,00	441,00	79,38	0,00	0	18
121215	CAMPO CIRURGICO EST EM NAO TECIDO 0,75MX0,75M (F08220) POLAR FIX Lote: 2164 16/09/2021 Cod Fabr.: 121215 Reg. MS: 8003400026 vigente Total impostos pagos - R\$35,29(31,45%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	56031290	000	5102	UNID	30	3,74000	112,20	112,20	20,20	0,00	0	18
12108	KIT CIRURGICO UNIVERSAL ESTERIL + 2 AVENTAIS SMS (F08273) POLAR FIX Lote: 1616 23/08/2021 Cod Fabr.: 121070 Reg. MS: 8003400079 vigente Total impostos pagos - R\$1.956,15(43,63%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	56031290	200	5102	KIT	50	89,67000	4.483,50	4.483,50	807,03	0,00	0	18
121070	KIT CIRURGICO PARTO NORMAL ESTERIL (F08285) POLAR FIX	56031290	000	5102	KIT	100	67,62000	6.762,00	6.762,00	1.217,16	0,00	0	18

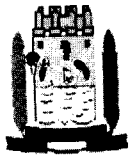
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 EMPENHO 0079032016 PREGÃO 85/2016 SOLICITAÇÃO 3869/2016 PROC COMPRA 164 Endereço de entrega: AV
 Parana. 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h às 14:00h

Rent. 365

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: 012740 EMPENHO: 007903/16 Ordinário

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 85

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 14.612,70 (quatorze mil seiscentos e doze reais e
 setenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 14.612,70

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\$ 14.612,70 (quatorze mil seiscentos e doze reais e setenta centavos*****

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

Matinhos, 08 de Novembro de 2016.