



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
006937/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº CONTA 3558
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36 CC MATERIAL HOSPITALAR

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 Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3603/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 38.438,47 VALOR DO EMPENHO 2.577,60 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem ño 5,0	1,10	110,00
1	50	UN	Equipo descartavel p/ transfusao sanguinea camara dupla flexivel	3,09	154,50
1	800	UN	Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISC 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 certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores		

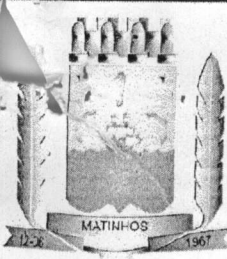
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/11 CHEQUE Nº 0841 NFS BANCO 3970 TESOUREIRO	188112 188775 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

NF. 188112 R\$ 1.600,90
NF. 188775 R\$ 570,20



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

006937/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

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

3603/2016

PROC. COMPRA

133

EMISSÃO

22.08.16

22.08.16

VALOR ORÇADO

300.000,00

SALDO ANTERIOR

38.438,47

VALOR DO EMPENHO

2.577,60

SALDO ATUAL

35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	CX	declarado: 121°C, 135°C e uma temperatura intermediária, 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 Peroxido de hidrogenio (agua oxigenada) 10 volumes 1000 ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	0,84	672,00
				39,18	195,90

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

24-11-16

CHEQUE Nº

0041

BANCO

3970

TESOUREIRO

EMITIDO

LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

RECIBO

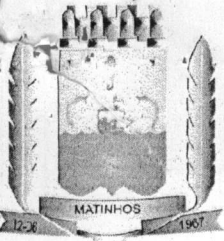
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

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: 3971-6046

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006937/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3603/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

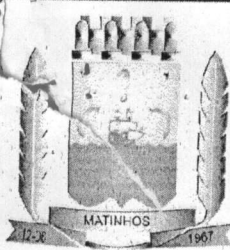
VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 38.438,47 VALOR DO EMPENHO 2.577,60 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	Seringa descartavel com disposto de segurança conforme NR32, graduada em unidades, escala dividida em pares e impares, graduada de 1 em 1 unidade. Agulha fixa (integrada) de 13mm de comprimento por 0,33mm de diametro (29G). Capacidade para ate 100 unidades de insulina. Dispositivo de segurança fixo no corpo da seringa, de facil manuseio, ativado facilmente com um dedo apenas. Embalada individualmente em material que promove barreira microbiana e abertura asseptica.		
1	20	CX	Solucao aquosa de digluconato de	1,75	875,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/O-2
ORDENADOR DA DESPESA: Eduardo Antonio Dalmora, Prefeito Municipal
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 24.11.16, CHEQUE Nº 0341, BANCO 3970
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: 3971-6046

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

006937/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT.

10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA

3558

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

3603/2016

PROC. COMPRA

133

EMISSÃO

22.08.16

22.08.16

VALOR ORÇADO

300.000,00

SALDO ANTERIOR

38.438,47

VALOR DO EMPENHO

2.577,60

SALDO ATUAL

35.860,87

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

clorexidina 4% 100ml (almotolia)
Caixa com 12 unidades.
SEC.MUN.DE SAUDE

VALOR UNITÁRIO

28,51

VALOR TOTAL

570,20

CONTRATO

2016

REDUZIDA

03577

FONTE DE RECURSO

369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

TOTAL LÍQUIDO

2.577,60

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

24-11-16

CHEQUE Nº

0341

BANCO

3970

TESOUREIRO

EMITIDO 22/08/16

LIQUIDAÇÃO

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:

11

NOME/CPF

ASSINATURA



MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 188775
 Série 1



Chave de Acesso
 4116.1000.6564.6800.0139.5500.1000.1887.7516.8130.5498

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
 141160170969964

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 28/10/2016
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA

27/11/2016 570,20	DADOS DO PEDIDO		Número 259718	Empenho: 6937/16	Vendedor 26
			DADOS BANCÁRIOS		
			Deposito Conta		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 513,75	Valor do ICMS 92,47	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 570,20
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 152,53	Valor Total da Nota 570,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Vácuo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA	UF: PR	Inscrição Estadual 902.309.94/27		
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 24,000	Peso Líquido (Kg) 0,000	

ENDEREÇO 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	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
106275	CLOREXIDINA RIOHEX 4% DEGERMANTE 100ML CX/30 (0510101810) RIOQUIMICA Lote: R1603924 19/07/2019 Decr: 55 Per7 Cod Fabr.: 0510101810 Reg. MS: NOTIF SIMPLIF Total impostos pagos -R\$152,53(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049047	020	5102	CX	8	71,27490	570,20	513,75	92,47	0,00	0	18
<i>933</i>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 EMPENHO 6937/2016 PREGÃO 68/2016 SOLICITAÇÃO 3603/2016

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.

5858 14

**MATERIAL CIRURGICO LTDA**

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
 2-Entrada
 No. 188112
 Série 1



Chave de Acesso
 4116.1000.6564.6800.0139.5500.1000.1881.1219.0600.0718

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
 141160164814855

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 18/10/2016
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA

17/11/2016 1.600,90			DADOS DO PEDIDO		Número 259718		Empenho: 6937/16		Vendedor: 26		
			DADOS BANCÁRIOS						Deposito Conta		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.535,61	Valor do ICMS 276,41	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.600,90
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 490,66	Valor Total da Nota 1.600,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA	UF: PR		Inscrição Estadual 902.309.94/27	
Quantidade / Volumes 9	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 69,000	Peso Líquido (Kg) 0,000	

ENDEREÇO 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	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9817	INTEGRADOR STERI GAGE 1243A PCT/500UND 3M Lote: 202102AW 28/02/2021 Cod Fabr.: 9817 Reu. MS: isento de reu 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
7681	SERINGA INSULINA 1ML C/AG 13 X 0,33MM 100UI SAFETY GLIDE BD Lote: 5236698 31/08/2020 Cod Fabr.: 329459 Reu. MS: 10033439050 Total impostos pagos -R\$261,10(29,84%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	90183111	200	5102	PECA	500	1,75000	875,00	875,00	157,50	0,00	0	18
1737	AGUA OXIGENADA 10VV 1000ML (0530100101) RIOQUIMICA Lote: R1604310 05/08/2019 Decr: 55 Per7 Cod Fabr.: 0530100101 Reu. MS: NOTIF SIMPLIF Total impostos pagos -R\$52,40(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	30049099	020	5102	FR	60	3,26500	195,90	130,61	23,51	0,00	0	18
111058	DISPOSITIVO URIPEN NR.05 CX C/2 UNI BIOMED Lote: 16-2877 06/09/2018 Cod Fabr.: 111058 Reu. MS: 10195860008 Total impostos pagos -R\$23,65(21,50%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação 0,00%	90183921	000	5102	CX	50	2,20000	110,00	110,00	19,80	0,00	0	18

Aut
064

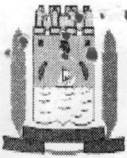
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 EMPENHO 6937/2016 PREGÃO 68/2016 SOLICITAÇÃO 3603/2016

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: 013115 **EMPENHO:** 006937/16 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 2.171,10 (dois mil cento e setenta e um reais e dez ****
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.171,10

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 2.171,10 (dois mil cento e setenta e um reais e dez ****centavos*****

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

Matinhos, 21 de Novembro de 2016.