



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
004132/17 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
 ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1657/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 01.06.17 01.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	73.774,00	395,15	73.378,85

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	Fio para sutura absorvível sintético, no 0, de comprimento 90 cm, agulha cilíndrica (atraumática), 1/2 círculo, de 4,8 cm.	199,25	199,25
1	5	CX	Peroxido de hidrogenio (agua oxigenada) 10 volumes 1000 ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. SEC.MUN.DE SAUDE	39,18	195,90

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 395,15

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 10/08
 CHEQUE Nº 0326
 BANCO 3970
 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 01/06/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1

 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

cebemos de DIMACI PR MAT CIRURGICO

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 205942
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



1-Saida
2-Entrada
No. 205942
Série 1

Chave de Acesso
4117.0700.6564.6800.0139.5500.1000.2059.4210.0451.5070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MATERIAL CIRURGICO LTDA.
Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-610 Curitiba - PR - Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.856.466/0001-38 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141170114311243

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 18/07/2017
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

17/08/2017 395,15									
DADOS DO PEDIDO								Vendedor 41	
DADOS BANCARIOS								Deposito Conta	

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 329,86	Valor do ICMS 59,37	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 395,15
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 92,47	Valor Total da Nota 395,15

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 1- Emissor 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	Inscrição Estadual 902.309.94/27			
Quantidade / Volumes 7	Especie	Marca	Númeroção	Peso Bruto (Kg) 67,000	Peso Líquido (Kg) 67,000

ENDERECO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9174	ABS0MR48ER ABSORV. SINT. 0 1/2 4,8CM 90CM CX/36 ENV BIOLINE Lote: 2017002074 20/05/2022 Cod Fabr: 1266 Reg. MS: 10426020008 Cod EAN13: Total impostos pagos -R\$40,07(20,11%) Fonte:IBPT.	30061090	000	5102	CX	1	199,25000	199,25	199,25	35,87	0,00	0	18
1737	AGUA OXIGENADA 10VV 1000ML (0530100101) RIOQUIMICA Lote: 1701831 01/06/2020 Decr. 55 Per7 Cod Fabr: 0530100101 Reg. MS: NOTIFSIMP Cod EAN13: 7897780200316 Total impostos pagos -R\$52,40(26,75%) Fonte:IBPT.	30049099	020	5102	FR	60	3,26500	195,90	130,61	23,51	0,00	0	18

Ent 744 OK 20/08

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 4132/17 PP 68/2016 - Endereço de entrega: Av Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000 - DAS 8 AS 14 HORAS
Decretos: 55. Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008080 **EMPENHO:** 004132/17 **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\$ 395,15 (trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 395,15

369 SERVIÇO 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\$ 395,15 (trezentos e noventa e cinco reais e quinze centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 07 de Agosto de 2017.