

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
000808/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
RUA ANITA RIBAS 419 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

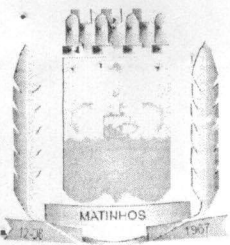
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Agulha para anestesia raquidiana descartavel, esteril, atoxica, apirogenica, confeccionada em aco inoxidavel devidamente siliconada, com punhadura anatomica, ponta tipo QUINCKE, calibre 25G x 3 1/2 polegadas, canhao tipo LUER-LOOK confeccionado em plastico transparente ou translucido, isento de angulos internos ou qualquer irregularidade que dificulte a insercao do mandril. Mandril cofeccionado em aco inoxidavel com ponta introdutoria biselada capaz de favorecer o perfeito alinhamento com o bisel		
NF. 194544				18	2.088,30

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22-02-14 CHEQUE Nº 0675 NF 194544 BANCO 3070	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___
TESOUREIRO 	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
000808/17 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 3530

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	da agulha, com canhao de alerta codificado por cores de acordo com normas da ABNT.	7,67	767,00
1	80	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	1,10	110,00
1	160	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo clorexidina 2% degermante.	1,49	119,20
1	500	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)	1,48	236,80
			Seringa descartavel com disposto de seguranca conforme NR32, graduada em unidades, escala		

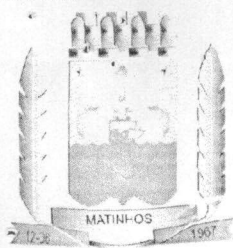
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22.02.17 CHEQUE Nº 0871 BANCO 3932 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
000808/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3530

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 Nº 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

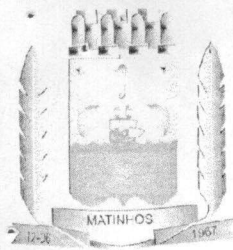
VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	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 seguranca 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. Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades. Aquisicao de materiais	1,75	875,00
				28,51	855,30

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 22-02-17 CHEQUE Nº 0671 BANCO 3930
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000808/17 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 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			hospitalares para atendimento a Secretaria Municipal de Saude		

CONTRATO REDUZIDA 03546
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.963,30

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22-02-17 CHEQUE Nº 0071 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 19/01/17 LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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: / / _____ ASSINATURA
NOME/CPF

**MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.**

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 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 1
 2-Entrada 2
 No. 194544
 Série 1



Chave de Acesso
 4117.0200.6564.6800.0139.5500.1000.1945.4410.0435.4130

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
 141170019703766

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	06/02/2017
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS		UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (41) 39716045		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA		DADOS DO PEDIDO		Vendedor
08/03/2017		Número	Empenho:	55
2.088,30		266935	808/17	
		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
		1.912,90	344,32	0,00	0,00	2.088,30	
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	592,01
						Valor Total da Nota	2.088,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DI		1-Emitente 2-Destinatário	1		PR	82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA		Município	Inscrição Estadual		90382097-76	
Quantidade / Volumes		Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
17					47,000	47,000

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10302	AGULHA DESC SPINAL 25G 3 1/2 CX/25 UN (408379) BD Lote: 6029183 28/02/2021 Cod.Fabr.: 408379 Reg. MS: 10033430144 Total impostos pagos -R\$230,10(30,00%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	90183219	200	5102	CX	4 100 100	191,75000 7,67	767,00	767,00	138,06	0,00	0	18
106275	CLOREXIDINA RIOHEX 4% DEGERMANTE 100ML CX/30 (0510101810) RIOQUIMICA Lote: 1606144 05/12/2019 Decr: 55 Per7 Cod.Fabr.: 0510101810 Reg. MS: NOTIF SIMPLIF Total impostos pagos -R\$228,79(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049047	020	5102	CX	12	71,27490 2,37	855,30	770,62	138,71	0,00	0	18
111058	DISPOSITIVO URIPEN NR.05 CX C/2 UNI BIOMED Lote: 17-3074 10/01/2019 Cod.Fabr.: 111058 Reg. MS: 10195860008 Total impostos pagos -R\$23,65(21,50%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	9018392	000	5102	CX	50	2,20000	110,00	110,00	19,80	0,00	0	18
106429	ESCOVA CLOREXIDINA RIOHEX 2% SCRUB CX/80 UN (0510101724) RIOQUIMICA Lote: R1604503 16/08/2019 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 1,19	119,20	107,40	19,33	0,00	0	18
106437	ESCOVA OPVPI RIODEINE SCRUB CX/80 UN (0510101404) RIOQUIMICA Lote: R1603846 16/07/2018 Decr: 55 Cod.Fabr.: 0510101404 Reg. MS: NOTIF SIMPLIF Total impostos pagos -R\$72,82(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30051010	020	5102	CX	2	118,40000 1,18	236,80	157,87	28,42	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 EMPENHO 808/17 RP 68/2016 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: 001172 **EMPENHO:** 000808/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546
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\$ 2.088,30 (dois mil e oitenta e oito reais e trinta *****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.088,30

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\$ 2.088,30 (dois mil e oitenta e oito reais e trinta *****centavos*****

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.