

# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002769/17 Estimativa Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 10 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	27,63	55,26
1	2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 15 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT  
DATA DE PAGTO 06/07/17  
CHEQUE Nº 0021 NF 25906

EMITIDO LIQUIDAÇÃO  
TESOURARIA 3970  
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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

→ NF. 25906 R\$ 62,04



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002769/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3558	
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	
CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31	
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	
FONE (44) 3016-3500	
CIDADE Campo Mourao PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68
SOLICITAÇÃO 1196/2017	PROC. COMPRA 133
EMISSÃO 12.04.17	12.04.17
VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59
VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	31,02	62,04
			Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 16 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocampatível, seguro e de facil insercao.		
1	5	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 19 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior	51,40	257,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

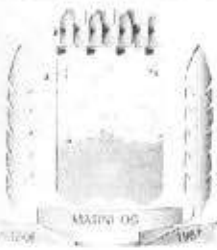
CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/02/17 CHEQUE Nº 0527 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u> EMITENTE

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:   /  /   \_\_\_\_\_

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  
002769/17 EstimativaOrcamentario

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

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 Cidade Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	70	PC	inertividade, biocampativo, seguro e de facil insercao. Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacotes com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019.	51,61	258,05
				32,90	2.303,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

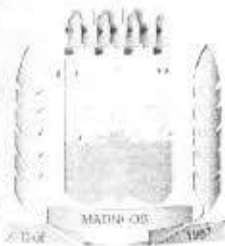
CONFERENTE  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.4340-2

ORDENADOR DA DESPESA  
Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 06-07-17  
CHEQUE Nº 0321  
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: 11 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  
002769/17 EstimativaOrcamentario

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

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 Cidade Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

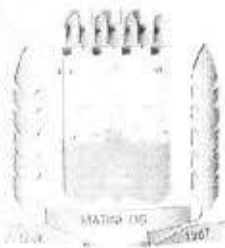
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7568	UN	Envelope autosecante 90mm x 130mm com indicador de esterilização.	0,44	3.329,92
1	2000	UN	Envelope autosecante 190mm x 370mm com indicador de esterilização.	0,54	1.080,00
1	100	UN	Fita autoclavica (controle de exposição) para identificação e diferenciação de pacotes a serem esterilizados em autoclave (classe 1) composta de papel crepado e coberto com adesivo a base de resina e borracha. Cor creme claro, listras intermitentes diagonais, impregnadas de substancia química (indicador de processo), que após o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 06-07-14, CHEQUE Nº 06/1, BANCO 3940, TESOUREIRO [assinatura]  
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal  
EMITIDO: [assinatura], LIQUIDAÇÃO: [assinatura], 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: [assinatura] 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  
002769/17 EstimativaOrcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3558	
CREDOR		CPF/CNPJ	
7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA		07.127.606/0001-31	
Av.Irmaos Pereira 391 Centro		Cidade Campo Mourao PR	
FONE (44)3016-3500			
LICITAÇÃO		EMISSÃO	
Registro de Preço		12.04.17	
NÚMERO 68		12.04.17	
SOLICITAÇÃO 1196/2017			
PROC. COMPRA 133			

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	131.904,59	19.381,92	112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,82	282,00
1	3	CX	3Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25mm x 10 m.	2,02	1.010,00
1	100	UN	Hipoclorito sodico 1% 1000ml Caixa com 12 unidades	42,10	126,30
1	100	UN	Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita		

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 06-07-17 CHEQUE Nº 0821 BANCO 3270  TESOUREIRO	EMITIDO 1/1 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



# 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  
002769/17 Estimativa 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 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
110000	UN		umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	5,51	551,00
			Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,40	4.000,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 06/07/17  
CHEQUE Nº 0821  
BANCO 3970  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal  
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  
002769/17 Estimativa Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORCAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDERECO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44) 3016-3500
LICITACAO Registro de Preco	EMISSAO 12.04.17
NÚMERO 68	PROC. COMPRA 133
SOLICITACAO 1196/2017	CIDADE Campo Mourao PR
VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59
VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formacao de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os licitantes deverao apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

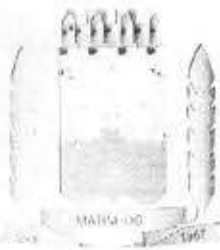
CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 06-07-17 CHEQUE Nº 0821 BANCO 3910  TESOUREIRO	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDACAO <u>  /  /  </u>  EMITENTE

**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:   /  /   \_\_\_\_\_

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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002769/17 Estimativa 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 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresas deverao	155,10	1.551,00
1	55	UN	Umificador de oxigenio (tampa de nylon injetada, frasco plastico de 250 ml e 500 ml com nivel maximo e minimo, porca adaptavel ao fluxometro).	12,88	386,40
			Esfigno com estetoscopio aneroide de alta precisao e sensibilidade para medir pressao arterial, livre de mercurio, composto por manometro, montado em adequada		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

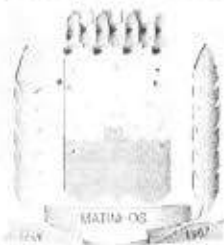
<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 06.07.17</p> <p>CHEQUE Nº 0827</p> <p>BANCO 3910</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 1/1</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>
---	---

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: 1/1 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  
 002769/17 Estimativa 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	
CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av. Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17
VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59
VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			estrutura plastica resistente a quedas e livre de desregulagens frequentes, deve ser calibravel, os acessorios do produto devem ser isentos de latex, antialergicos, com laudo tecnico do INMETRO, com certificacao de afericao individual, garantia de calibracao por 5 anos comprovada atraves do manual registrado na ANVISA, deve acompanhar braceadeira em nylon TAM. ADULTO. Acondicionado em bolsa apropriada. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	75,09	4.129,95

CONTRATO	2016	REDUZIDA	03577
FONTE DE RECURSO	369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO	19.381,92

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/D-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 06-07-14 CHEQUE Nº 0821 BANCO 3910  TESOUREIRO	EMITIDO 12/04/17 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0607 1276 0600 0131 5500 1000 0259 0610 5023 4711</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
0-ENTRADA 1-SAÍDA	<b>1</b>	<b>000.025.906</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADO TERCEIROS</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170092845398 12/06/2017 09:40:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.325.164-64</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT <b>07.127.606/0001-31</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>12/06/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		CEP	DATA DA SAÍDA
		<b>83260-000</b>	<b>12/06/2017</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DA SAÍDA <b>09:40:36</b>

FATURA / DUPLICATA		
N. FAPIL	VENCIMENTO	VALOR
<b>1</b>	<b>19/06/2017</b>	<b>62,04</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	<b>62,04</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>62,04</b>
OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ e CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BAUER CARGAS</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>04.353.469/0003-27</b>
ENDEREÇO <b>AV TE JOSE MESQUITA, 100</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		<b>SÃO PAULO</b>	<b>SP</b>			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>1</b>	<b>CAIXA</b>	<b>POLAR FIX</b>				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CEFP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
475	ATAD GESSADA 15 CM X 3 MTS 20/LN POLAR FIX Lote=4443 Fabr=13/12/2016 Val=13/12/2020	90211020	0400	5102	CXS	2	31,02	62,04	0,00	0,00	0
<div style="font-size: 2em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); position: absolute; top: 50px; left: 200px;">           ANT            697            OK            23/06         </div>											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006, valor Aprox Tributos: 11.17 Reais (8.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 155197 Rep. 44 Venda Re/Licitacao N 00068/2016 Empenho 2769/17 Data 12.04.2017	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Un/NFe: NF-e Open Source | www.unnfe.com.br Gerado em 12/06/2017 às 09:40 pelo Un/DANFE 3.6.18 Plus | www.unnfe.com.br

RECEBIMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 12/06/2017. VALOR TOTAL: 62,04. DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO/83260-000-MATINHOS-PR	<b>NF-e</b> <b>000.025.906</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006520 EMPENHO: 002769/17 Estimativa

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: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M CNPJ/CPF: 07.127.606/0001-31  
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 62,04 (sessenta e dois reais e \*\*quatro centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 62,04

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\$ 62,04 (sessenta e dois reais e \*\*quatro centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 30 de Junho de 2017.