



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: 001404/17 Global 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

CREADOR: 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ: 76.518.323/0001-33
 ENDEREÇO: Rua: Carlos Essenfelder 3775, Bo FONE: CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 158 SOLICITAÇÃO: 570/2017 PROC. COMPRA: 284 EMISSÃO: 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO: 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR: 986.946,07 VALOR DO EMPENHO: 7.446,60 SALDO ATUAL: 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	11,60	348,00
1	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 120cm.	34,61	1.038,30
1	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	34,61	1.038,30

NF.5534 R\$ 4.513,50

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 13/07
 CHEQUE Nº: 03 221 NF 5987
 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: _____

-> NF.5987 R\$ 2.933,10



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: 001404/17 Global 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

CREDOR: 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ: 76.518.323/0001-33
 ENDEREÇO: Rua: Carlos Essenfelder 3775 B FONE: CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 158 SOLICITAÇÃO: 570/2017 PROC. COMPRA: 284 EMISSÃO: 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO: 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR: 986.946,07 VALOR DO EMPENHO: 7.446,60 SALDO ATUAL: 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	34,61	692,20
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	17,93	358,60
1	20	UN	Campo cirurgico duplo em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 80cm x 80cm.	12,95	259,00

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: 13-07-17 CHEQUE Nº: 03221 BANCO: 393	EMITENTE 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: 001404/17 Global 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

CREADOR: 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ: 76.518.323/0001-33
 ENDEREÇO: Rua: Carlos Essenfelder 3775 FONE: CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 158 SOLICITAÇÃO: 570/2017 PROC. COMPRA: 284 EMISSÃO: 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO: 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR: 986.946,07 VALOR DO EMPENHO: 7.446,60 SALDO ATUAL: 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Campo cirurgico fenestrado duplo em brim leve, com fenestra de 8cm de diametro, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	11,89	237,80
1	60	UN	Avental cirurgico (tipo capote) em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, nos tamanhos M, G e GG. SEC.MUN.DE SAUDE	43,90	2.634,00

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03192
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 7.446,60

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO: 12-02-17 CHEQUE Nº: 03221 BANCO: 3930 TESOURARIA	EMITIDO: 15/02/17 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 _____



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: 001404/17 Global 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

CREADOR: 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ: 76.518.323/0001-33
 ENDEREÇO: Rua: Carlos Essenfelder 3775 FONE: CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 158 SOLICITAÇÃO: 570/2017 PROC. COMPRA: 284 EMISSÃO: 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO: 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR: 986.946,07 VALOR DO EMPENHO: 7.446,60 SALDO ATUAL: 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	6,16	123,20
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 120cm.	17,93	358,60
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 160cm.	17,93	358,60
1	20	UN	Campo cirurgico duplo em brim		

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 13-07-14
 CHEQUE Nº: 08221
 BANCO: 3933
 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: _____

H. A. ERBE E CIA LTDA

RUA CARLOS ESSENFELDER, N 3775
BOQUEIRAO
CURITIBA - PR
81730060
Fone / FAX: 4132861991

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº: 5987
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4117.0776.5183.2300.0133.5500.1000.0059.8710.8394.7393

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
141170104771863 / 03/07/2017 - 08:15:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1010793099 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 76.518.323/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 03/07/2017
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, N 22 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260000 DATA DA SAÍDA: 03/07/2017
MUNICÍPIO: MATINHOS UF: PR FONE / FAX: 00039716006 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Não contribuinte HORA DA SAÍDA: 08:13:25

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.933,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.933,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00264	CAMPO CIRURGICO DUPLO 70 CM X 70 CM	30059020	0102	5101	UN	15,0000	11,60	174,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00633	CAMPO CIRURGICO DUPLO 120 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	15,0000	34,61	519,15	0,00	0,00	0,00	0	0
00071	CAMPO CIRURGICO DUPLO 160 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	15,0000	34,61	519,15	0,00	0,00	0,00	0	0
00639	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 70 CM X 70 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	6,16	61,60	0,00	0,00	0,00	0	0
000265	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 120 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	17,93	179,30	0,00	0,00	0,00	0	0
000268	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 120 CM X 160 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	17,93	179,30	0,00	0,00	0,00	0	0
000266	CAMPO CIRURGICO DUPLO BRIM LEVE 160 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	34,61	346,10	0,00	0,00	0,00	0	0
00635	CAMPO CIRURGICO SIMPLE BRIM LEVE 160 X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	17,93	179,30	0,00	0,00	0,00	0	0
00640	CAMPO CIRURGICO DUPLO BRIM LEVE 80 CM X 80 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	12,95	129,50	0,00	0,00	0,00	0	0
00634	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO DUPLO 70 CM X 70 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	11,89	118,90	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos tributos R\$ 394,45 (13,45 %) Fonte: IBPT RESERVADO AO FISCO

EMPENHO N. 1404/2017

VCTO: ATE 30DD

BCO: ITAU AG- 3836 C/C 01948-3

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

H. A. ERBE E CIA.LTDA.

RUA CARLOS ESSENFELDER, N 3775
BOQUEIRAO
CURITIBA - PR
81730060
Fone / FAX: 4132861991

DANFEDOCUMENTO ANEXADO
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 5987
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4117.0776.5183.2300.0133.5500.1000.0059.8710.8394.7393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170104771863 / 03/07/2017 - 08:15:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1010793099

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

76.518.323/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/07/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, N 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAÍDA

03/07/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

00039716006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Não contribuinte

HORA DA SAÍDA

08:13:25

FATURA / DUPLICATA**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00092	AVENTAL CIRURGICO	62064000	0102	3101	UN	12,0000	43,90	526,80	0,00	0,00	0,00	0	0



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006679 EMPENHO: 001404/17 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: 6114 H.A ERBE & CIA LTDA

CNPJ/CPF: 76.518.323/0001-33
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 158

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.933,10 (dois mil novecentos e trinta e três reais e dez centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.933,10

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\$ 2.933,10 (dois mil novecentos e trinta e três reais e dez centavos) *****

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

Matinhos, 06 de Julho de 2017.