



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
 002799/17 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

CREDOR 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME CPF/CNPJ 09.200.303/0001-22
 ENDEREÇO Av.Mauricio Cardoso 706 Centro FONE (54)3519-1224 CIDADE Erechim RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1199/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 129.212,67 VALOR DO EMPENHO 17.470,00 SALDO ATUAL 111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	PC	Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 7,5cm x 7,5, 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 390 a 400 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	17,47	17.470,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 17.470,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/07 CHEQUE Nº 0322 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 13/04/17 LIQUIDAÇÃO 11 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

R\$ VALORES DE PLASMEDIC COM DE MAT. P/USO MED E LABORAT. EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	Nº 32108
		SÉRIE 0
		R\$ 17.470,00

 <p>PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORAT EIRELI RUA JOAO MASSIGNAN 143 CENTRO Erechim CEP 99700438 FONE: 54 3522-9210</p>	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 32108 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
			CHAVE DE ACESSO 4317 0509 2003 0300 0122 5500 0000 0321 0813 5128 9459 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143170074874351 08/05/2017 15:37:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390140279	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990555532
	CNPJ 09.200.303/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - 452		76.017.466/0001-61	08/05/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO N.: 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2017
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

FATURA	32108/1	07/06/2017	17470,00
---------------	---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17470,00	2096,40	0,00	0,00	0,00	419,28	0,00	113,56	17.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VL. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,92	2.349,71	524,10	17.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44914992002777
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK	MUNICÍPIO Porto Alegre			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963049968
QUANTIDADE 28	ESPECIE VOLUMES	MARCA VOLUMES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 280,000	PESO LÍQUIDO 280,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
352	COMPRESSA GAZE 7,5 CM X 7,5 CM LOTE TP317102 Fab/Vct 11/04/2017 - 11/04/2022	30059090	000	6108	PCT	1000	17,4700	17,4700	17470,0000	17470,00	2096,40	0	12	

*Aut
631 OK
10/05*

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Banco Bradesco 237 Agência 7181-1 conta corrente 1216-5 Vlr Aprox. Trib. R\$ 2.349,71 (13,45%) assim distribuído : União: 13,45% Fonte: IBPT PP 68/2016 - EMPENHO 2799/2017 - SOLICITAÇÃO 1199/2017 - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, Nº 828 - BAIRRO TABULEIRO - MATINHOS/PR - HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 14:00 HORAS. 2799/2017 ;		



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006767 EMPENHO: 002799/17 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: 8001 PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LA CNPJ/CPF: 09.200.303/0001-22
 Erechim

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 17.470,00 (dezessete mil ****quatrocentos e setenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 17.470,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

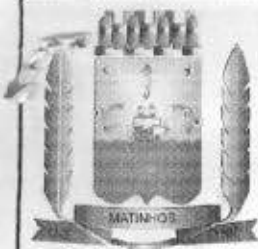
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 17.470,00 (dezessete mil ****quatrocentos e setenta reais*****

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

Matinhos, 07 de Julho de 2017.



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
 002982/17 EstimativaOrcamentario

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	
CREDOR 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME		CPF/CNPJ 09.200.303/0001-22	
ENDEREÇO Av.Mauricio Cardoso 706 Centrd		CIDADE Fone (54)3519-1224 Erechim RS	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1265/2017	PROC. COMPRA 133
VALOR ORÇADO 289.399,15		SALDO ANTERIOR 109.869,71	VALOR DO EMPENHO 1.092,96
		SALDO ATUAL 108.776,75	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	144	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de gel com alta absorcao, fitas adesivas multiajustaveis TAMANHO G (adultos com peso acima de 70 Kg). Pacote com no minimo 08 unid. SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias)	7,59	1.092,96

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 1.092,96

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/04 CHEQUE Nº 0022 BANCO 3972 TESOUREIRO	EMITIDO 19/04/17 LIQUIDAÇÃO 11 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 _____



Identificação do Emitente
DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 32077
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4317 0509 2003 0300 0122 5500 0000 0320 7710 7833 3161

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143170073857331.05/05/2017 16:50:43
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390140279
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 0990555532
 CNPJ: 09.200.303/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - 452
 CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 05/05/2017
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO N.: 22
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 83260000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05/05/2017
 MUNICÍPIO: Matinhos
 FONE/FAX: (41) 3971-6006
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 HORA DE SAÍDA:

FATURA
 32077/1 20/05/2017 1092,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1092,96	131,16	0,00	0,00	0,00	26,23	0,00	7,10	1.092,96
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VL. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,34	147,00	32,79	1.092,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: RS
 CNPJ/CPF: 89823918000144
 ENDEREÇO: RUA HONORATO BAZEI
 MUNICÍPIO: Caxias do Sul
 UF: RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0290179165
 QUANTIDADE: 12
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA: VOLUMES
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 60,000
 PESO LÍQUIDO: 60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
227	FRALDA GERIÁTRICA TAM G	96190000	000	6108	PCT	144	7,5900	7,5900	1092,9600	1092,96	131,16	0	12	

lote: 22 346ml

Aut
 63370K
 24/05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 { Banco Bradesco 217 Agência 7181-1 conta corrente 1216-5 - Vlr Aprox Trib R\$ 147,00 (13,45%) assis distribuido - Uniao: 13,45%
 Fonte: IBPT PP 68/2016 - EMPENHO 2982/2017 - SOLICITAÇÃO 1265/2017 - LOCAL DE ENTREGA: AV. PARANA, 828
 TABULEIRO - MATINHOS - PR - CEP 83260-000, 2982/2017 }

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006769 EMPENHO: 002982/17 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: 8001 PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LA CNPJ/CPF: 09.200.303/0001-22
 Erechim

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 1.092,96 (um mil e noventa e dois **reais e noventa e **
 seis centavos***
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.092,96

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\$1.092,96 (um mil e noventa e dois ** reais e noventa e **seis centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 07 de Julho de 2017.