



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
 002778/17 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	Nº CONTA 3558
CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA	CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI	CIDADE CURITIBA PR
FONE 3028-2375	
LICITAÇÃO Registro de Preço	EMISSÃO 12.04.17 12.04.17
NÚMERO 85	SOLICITAÇÃO 1193/2017
PROC. COMPRA 164	

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 126.390,87	VALOR DO EMPENHO 13.868,20	SALDO ATUAL 112.522,67
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	KI	Kit cirurgico esteril.	67,62	10.143,00
1	90	UN	Avental cirurgico esteril, descartavel e barreira viral.	33,08	2.977,20
1	200	UN	Campo cirurgico esteril, descartavel. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	3,74	748,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 13.868,20

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/06 CHEQUE Nº 0317 BANCO 3972 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 _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 314/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA MATINHOS, 06 DE ABRIL DE 2017

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR (KITS CIRURGICO) PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTD
CNPJ: 00.656.468/0001-39
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 130/2016
PROCESSO: 164/2016
INÍCIO ATA: 06/09/2016
VENCIMENTO DA ATA 06/08/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - FONTE LIVRE

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Kit cirúrgico estéril.	250	UND	250	150	0	90 DIAS	0	0	R\$ 67,62	R\$ 10.143,00
4	Avental cirúrgico estéril, descartável e barreira viral.	140	CX	140	90	0	90 DIAS	0	0	R\$ 33,08	R\$ 2.977,20
5	Campo cirúrgico estéril, descartável	500	UND	500	200	0	90 DIAS	0	0	R\$ 3,74	R\$ 748,00
Total											R\$ 13.868,20

AUTORIZO
IMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 10/04/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde
Daniel K. Bondezan
Farmacêutico HNSN

Recebemos de DIMACI PR MAT CIRURGICO		os produtos da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 199941 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		



MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

Rua Anita Ribas, 410 - Boaachen
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada
No. 199941
Série 1



Chave de Acesso
4117.0400.6564.6800.0139.5500.1000.1999.4110.0442.9351

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

Natureza Operação Venda a Prazo	Protocolo de autorização de uso 141170067967748
------------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	28/04/2017
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000	Data Entrada/Saida
Município MATINHOS	Fone/Fax (41)39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saida

FATURA		DADOS DO PEDIDO	
28/05/2017		Número	Empenho
13.868,20		271992	2778/17
		DADOS BANCÁRIOS	
		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	13.868,20	2.496,28	0,00	0,00	13.868,20
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor aprox de Tributos	4.791,75
		Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	13.868,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		1-Emitente <input type="checkbox"/> 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>			PR	04.353.469/0010-56
Endereço BR 116	15700	Município CURITIBA				Inscrição Estadual 902.309.94/27
Quantidade / Volumes 58	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	220,000	Peso Líquido (Kg) 220,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
121800	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB (G) ML GR 50G/M² (F08199) POLAR FIX Lote: 00134/14 13/01/2019 Cod Fabr.: F08199 Res. MS: 8003400003 vigente Total impostos pagos - R\$1.366,53(45,90%) Fonte IBPT.	62101000	200	5102	UNID	90	33,08000	2.977,20	2.977,20	535,90	0,00	0	18
121215	CAMPO CIRURGICO EST EM NAO TECIDO 0,75MX0,75M (F08220) POLAR FIX Lote: 3185 21/10/2021 Cod Fabr.: F08220 Res. MS: 8003400026 vigente Total impostos pagos - R\$235,25(31,45%) Fonte IBPT.	56031290	000	5102	UNID	200	3,74000	748,00	748,00	134,64	0,00	0	18
121070	KIT CIRURGICO PARTO NORMAL ESTERIL(F08285) POLAR FIX Lote: 6502 23/03/2022 Cod Fabr.: F08285 Res. MS: 8003400006 vigente Total impostos pagos - R\$1.189,57(31,45%) Fonte IBPT.	56031290	000	5102	KIT	150	67,62000	10.143,00	10.143,00	1.825,74	0,00	0	18

*Aut
605
Vok 04/05*

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares NE 228/17 PP 85/2016 SOLICITAÇÃO 119317 PROCESSO 164 - ENTREGA Av Parana, 828 Tabuleiro - Matinhos-PR CEP: 83260-000

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.

384



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005329 EMPENHO: 002778/17 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: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA

CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 85

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 13.868,20 (treze mil oitocentos e ***sessenta e oito reais e vinte centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.868,20

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\$ 13.868,20 (treze mil oitocentos e *** sessenta e oito reais e vinte centavos*****

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

Matinhos, 05 de Junho de 2017.