



# 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  
 002779/17 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 FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1198/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 115.989,51 VALOR DO EMPENHO 3.466,84 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	140	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	1,10	154,00
1	1	CX	Scalp para infusao venosa 27G, esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca em corpo unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha com bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em aco inox, sem rebarbas ou residuos, permitindo penetracao suave, asas de empunhadura leves e flexiveis, garantindo firme empunhadura, tubo de vinil flexivel e transparente, conector luer look rigido assegurando perfeita conexao com		
			NF. 199942 R\$ 1562,84		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 08/06  
 CHEQUE Nº 03 17 NF 199942  
 BANCO  
  
 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  
 002779/17 EstimativaOrçamentario

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 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 NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1198/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 115.989,51 VALOR DO EMPENHO 3.466,84 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	seringas ou equipos. Esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externamente os dados de identificacao e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS. Caixa com 100 unidades. Seringa descartavel com disposto de seguranca conforme NR32, graduada em unidades, escala 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	137,34	137,34

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRCIPR 047.434/0-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 08/06/17  
 CHEQUE Nº 0014  
 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  
002779/17 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 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 NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1198/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 115.989,51 VALOR DO EMPENHO 3.466,84 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	CX	unidades de insulina. Dispositivo de segurança fixo no corpo da seringa, de fácil manuseio, ativado facilmente com um dedo apenas. Embalada individualmente em material que promove barreira microbiana e abertura aséptica. Solução aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	1,75	1.750,00
				28,51	1.425,50

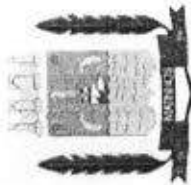
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577  
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 3.466,84

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08-06-17 CHEQUE Nº 0311 BANCO 3920 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

OFICIO N°323 /2017 SEC. SAÚDE

MATINHOS, 06 DE ABRIL DE 2017.

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MEDICAÇÃO PARA USO HOSPITALAR EM FAVOR DA EMPRESA:

**EMPRESA: DIMACI PR MATERIAL CIRÚRGICO LTDA**

CNPJ: 00.656.468/0001-39

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 109/2016

PROCESSO: 133/2016

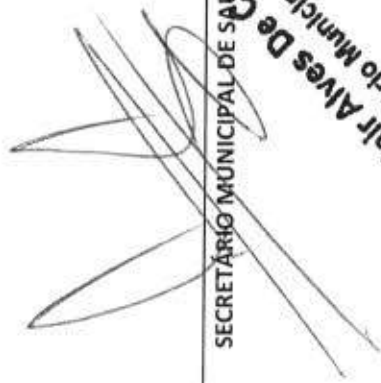
INICIO CONTRATO: 21/07/2016

VENCIMENTO CONTRATO: 21/06/2017


ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
77	Dispositivo para incontinência urinária com Uripem nº 5,0	400	UND	400	140	0	140	90 dias	0	0	1,10	154,00
213	Scalp para infusão venosa 27G, estéril, descartável.	10	CX	10	10	0	1	90 dias	9	0	137,34	137,34
214	Seringa descartável (29G).	2.500	UND	2.500	1500	0	1.000	90 dias	500	0	1,75	1.750,00

227	Solução aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades.	180	CX	180	116	50	90 dias	66	0	28,51	1.425,00
										<b>TOTAL</b>	<b>3.466,84*</b>

Daniel K. Bondezan.  
Farmacêutico.

  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Djalir Alves De Castro**  
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS:  
DATA: 10/04/12

  
Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



Recebemos de DIMACI PR MAT CIRURGICO\* os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 199942 Série 1

**DIMACI/PR**  
**MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.**  
 Rua Anita Ribas, 410 - Baciaheni  
 82.520-810 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. 199942  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4117.0400.6564.6800.0139.5500.1000.1999.4210.0442.9340

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: 141170067968367

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

**FATURA**  
 28/05/2017  
 1.562,84

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 271994  
 Empenho: 2779/17  
 Vendedor: 41

**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito Conta

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.421,71		255,91	0,00	0,00	1.562,84
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor do IPI	0,00
				Valor aprox de Tributos	410,85
					Valor Total da Nota
					1.562,84

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA  
 Endereço: BR 116, 15700  
 Município: CURITIBA  
 Quantidade / Volumes: \_\_\_\_\_  
 Espécie: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Frete por Conta: 1-Emitente  2-Destinatário   
 Código ANTT: \_\_\_\_\_  
 Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual: 902.309.94/27  
 Numeração: \_\_\_\_\_  
 Peso Bruto (Kg): 0,000  
 Peso Líquido (Kg): 0,000

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
106275	CLOREXIDINA RIOHEX 4% DEGERMANTE FR 100ML CX/30 (0510101810) RIOQUIMICA Lote: 1700362 29/02/2020 Decr: 55 Per7 Cod Fabr: 0510101810 Res. MS: NOTIF SIMP Total impostos naus.: R\$38,13(26,75%) Fonte:IBPT.	30049047	020	5102	CX	2	71,27490	142,55	128,44	23,12	0,00	0	18
106275	CLOREXIDINA RIOHEX 4% DEGERMANTE FR 100ML CX/30 (0510101810) RIOQUIMICA Lote: 1700363 29/02/2020 Decr: 55 Per7 Cod Fabr: 0510101810 Res. MS: NOTIF SIMP Total impostos naus.: R\$38,13(26,75%) Fonte:IBPT.	30049047	020	5102	CX	18	71,27490	1.282,95	1.155,94	208,07	0,00	0	18
9445	SCALP DE SEGURANCA NR 27 CX/50 UN (387312) BD Lote: 3008413 31/01/2018 Cod Fabr: 387312 Res. MS: 10033430460 vigente Total impostos naus.: R\$29,53(21,50%) Fonte:IBPT.	90183929	000	5102	CX	2	68,67000	137,34	137,34	24,72	0,00	0	18

*Aut 606 04105*

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 NE 2779/17 PP 68/2016 SOLICITACAO 1198/17 PROCESSO 133- ENTREGA Av. Parana, 828 Tabuleiro - Matinhos-PR.  
 CEP: 83260-000  
 Decretos: 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 canto da nota fiscal e no conhecimento da transportadora.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005330 EMPENHO: 002779/17 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 68

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.562,84 (um mil quinhentos e sessenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.562,84**

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\$ 1.562,84 (um mil quinhentos e sessenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

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

Matinhos, 05 de Junho de 2017.