



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	Nº CONTA 3558	
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			
CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA	CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39	CIDADE CURITIBA PR	
ENDERECO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI	FONE 3028-2375		
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1198/2017	PROC. COMPRA 133
VALOR ORÇADO 289.399,15		SALDO ANTERIOR 115.989,51	VALOR DO EMPENHO 3.466,84
		SALDO ATUAL 112.522,67	
EMISSION 12.04.17		12.04.17	

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 <u>29/06/17</u> CHEQUE Nº <u>0020</u> BANCO <u>3940</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>12/04/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>11</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: 11 _____

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

ESPELHO DA DANFE

DIMACI/PR

MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 201484
 Série 1



Chave de Acesso
 4117.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2014.8410.0445.1419

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
 141170081539183

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 23/05/2017
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Barro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA		DADOS DO PEDIDO		
22/06/2017		Número	Empenho	Vendedor
1.904,00		271994	2779/17	41
		DADOS BANCARIOS		
		Deposito Conta		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.904,00	Valor do ICMS	342,72	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.904,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	1.904,00
		Valor do Desconto	0,00			Valor aprox de Tributos	555,31		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço BR 116, 15700		Em nome do Destinatário	1		PR	04.353.469/0010-56
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg)
6				20,000		20,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	Barro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	UF PR	

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
111058	DISPOSITIVO URIPEN NR.05 CX C/2 UNI BIOMED Lote: 17-3236 20/04/2019 Cod.Fabr.: 111058 Reg. MS: 10195800008 vigente Total impostos pagos -R\$33,11(21,50%) Fonte:IBPT	90183921	000	5102	CX	70	2,20000	154,00	154,00	27,72	0,00	0	18
7681	SERINGA INSULINA 1ML C/AG 13 X 0,33MM 100UT SAFETY GLIDE BD Lote: 6050957 11/03/2021 Cod.Fabr.: 329459 Reg. MS 1003439050 vigente Total impostos pagos -R\$522,20(29,84%) Fonte:IBPT	90183111	200	5102	PECA	1.000	1,75000	1.750,00	1.750,00	315,00	0,00	0	18

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

COPIA DE DANFE
 Nº 201484
 Série 1
 Data de Emissão: 23/05/2017
 Valor Total da Nota: R\$ 1.904,00
 Valor Total dos Produtos: R\$ 1.904,00
 Valor Total dos Impostos: R\$ 555,31
 Valor Total da Nota com Impostos: R\$ 2.459,31



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006233 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
Licitação: Registro de Prec 68 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.904,00 (um mil novecentos e *****quatro reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.904,00

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\$1.904,00 (um mil novecentos e ***** quatro reais*****

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

Matinhos, 26 de Junho 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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003777/17 Ordinário 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 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 Nº 85 SOLICITAÇÃO 1554/2017 PROC. COMPRA 164 EMISSÃO 24.05.17 24.05.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 75.294,00 VALOR DO EMPENHO 2.320,00 SALDO ATUAL 72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	Avental cirurgico esteril, descartavel. SEC.MUN.DE SAUDE	11,60	2.320,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 2.320,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/06 CHEQUE Nº 0020 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 24/05/17 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 _____

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

Data do Recbimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 202461 Série 1

DIMACI/PR
MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.
 Rua Anita Ribas, 410 - Bairro: Bacacheri
 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-Saída
 2-Entrada
 No. 202461
 Série 1



Chave de Acesso: 4117.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2024.6110.0446.5120 # 1

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: 141170089327623

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61	Data Emissão: 05/06/2017
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	Bairro Distrito: CENTRO	CEP: 83.260-000
Município: MATINHOS	Fone/Fax: (41) 39716045	UF: PR
	Inscrição Estadual: ISENTO	

FATURA

05/07/2017	2.320,00								
DADOS DO PEDIDO		Número: 274990		Empenho: 3777/17		Vendedor: 41			
DADOS BANCARIOS		Deposito Conta							

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 2.320,00	Valor do ICMS: 417,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.320,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor apros de Tributos: 713,40
				Valor Total da Nota: 2.320,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DI

Endereço: RUA MARIALVA, 441

Município: PINHAIS

UF: PR

Inscrição Estadual: 90382097-76

Quantidade / Volumes: 10

Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 40,000

Peso Líquido (Kg): 40,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

Bairro Distrito: CENTRO

CEP: 83.260-000

Município: MATINHOS

UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
121568	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB C/REFORCO (G) M/L GR 4SG/M² (F08394) POLAR FIX Lote: 7359 04/05/2022 Cod Fabr.: F08394 Rec. MS: 8003400003 viciante Total impostos pagos - R\$713,40(30,75%) Fonte: IBPT	62101000	000	5102	UNID	200	11,60000	2.320,00	2.320,00	-417,60	0,00	0	18

Out 665 OK 04/05

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: NE 1277/17 PP 852016 - ENTREGA: Av. Paraná, 828 (bulevar) - Matinhos - PR CEP: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h às 14:00h.

*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.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006232 EMPENHO: 003777/17 Ordinário

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\$ 2.320,00 (dois mil trezentos e *****vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.320,00

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\$2.320,00 (dois mil trezentos e *****vinte reais*****

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

Matinhos, 26 de Junho de 2017.