

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
 000541/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MATERIAL ODONTOLOGICO		Nº CONTA 3314
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00				
CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORTADORA LT	CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46	CIDADE PAULO BENTO RS		
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO	FONE			
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 130	SOLICITAÇÃO 214/2017	PROC. COMPRA 247	EMISSÃO 16.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 323.303,34	SALDO ANTERIOR 314.674,06	VALOR DO EMPENHO 11.684,00	SALDO ATUAL 302.990,06
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Apararelho fotopolimerizador programavel ate 09 minutos aproximado, display de cristal liquido, botao liga/desliga tipo membrana. Apresentar folder ou catalago, com indicacao do item, marca e modelo	2.820,00	8.460,00
1	200	UN	Avental descartavel frontal manga longa com punho latex, confeccionado em TNT, fabricada em 100% polipropileno (tecido em nao tecido), tiras de ajuste internas externas para amarrar no dorso e na cintura, gramatura 30gr, tamanho unico.	2,02	404,00
1	10	CX	Fio de nylon 3-0, para sutura com		

NF. 152 RS 8.864,00

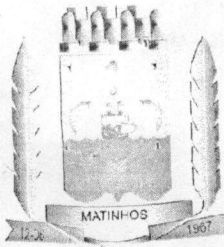
CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>01/03/2017</u> CHEQUE Nº <u>deb.c.c</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>1/1</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</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: 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
000541/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3314

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE
 CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 214/2017 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 16.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 323.303,34 SALDO ANTERIOR 314.674,06 VALOR DO EMPENHO 11.684,00 SALDO ATUAL 302.990,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			agulha 1/2 cm, esteril, nao absorvivel, caixa com 24 unidades Aquisicao de materiais odontologico para atendimento da Secretaria de Saude	282,00	2.820,00

CONTRATO REDUZIDA 03322
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.684,00

CONFERENTE: [Assinatura]
 LVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura]
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

DATA DE PAGTO: 01/03/17
 CHEQUE Nº: DEB CC
 BANCO: 3930

EMITIDO 16/01/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1/17
 TESOUREIRO: [Assinatura] EMITENTE: [Assinatura]

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: 1/1/17 NOME/CPF ASSINATURA

**REUNIDAS TRANSPRODOVDE CARGAS SA**

RODOVIA BR153 KM48, SN

RODOVIA BR

ERECHIM - RS CEP 99700000

CPF

83.083.428/0004-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390050601

TELEFONE

005435222255

TIPO DO CT-E
NORMAL
TIPO DO SERVIÇO
NORMAL

TOMADOR DO SERVIÇO

FORMA DE PAGAMENTO

REMETENTE

PAGO

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

6353 - OPERAÇÃO EXTERNA CONTRIBUINTE

TERMINO DA PRESTAÇÃO

ERECHIM - RS

MATINHOS - PR

REMETENTE **TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA ME** 189625
 ENDEREÇO R BENTO GONCALVES, 60 SALA 601
 MUNICÍPIO PAULO BENTO BAIRRO CENTRO
 CEP 99718-000 CNPJ/CPF 12.069.550/0001-46 INSCRIÇÃO ESTADUAL 4010002980
 UF RS PAÍS BRASIL FONE 5435229210

DESTINATÁRIO **MUNICÍPIO DE MATINHOS** 0
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
 MUNICÍPIO MATINHOS BAIRRO centro
 CEP 83260-000 CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716000

EXPEDIDOR **TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA ME** 189625
 ENDEREÇO R BENTO GONCALVES, 60 SALA 601
 MUNICÍPIO PAULO BENTO BAIRRO CENTRO
 CEP 99718-000 CNPJ/CPF 12.069.550/0001-46 INSCRIÇÃO ESTADUAL 4010002980
 UF RS PAÍS BRASIL FONE 5435229210

RECEBEDOR **MUNICÍPIO DE MATINHOS**
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
 MUNICÍPIO MATINHOS BAIRRO centro
 CEP 83260-000 CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716000

TOMADOR DO SERVIÇO **TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA ME** 189625
 ENDEREÇO R BENTO GONCALVES, 60 SALA 601
 MUNICÍPIO PAULO BENTO BAIRRO CENTRO
 CEP 99718-000 CNPJ/CPF 12.069.550/0001-46 INSCRIÇÃO ESTADUAL 4010002980
 UF RS PAÍS BRASIL FONE 5435229210

Usuario EDNEIGOULART

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

OBSERVAÇÕES
 ENTREGA VER DADOS ADICIONAIS NOTA FISCAL Nfe: 0000000152 Frete Peso/ton: 3.255,00 Local Emissor: SETOR
 RECHIM - 004 - RS Local Destino: SETOR JOINVILLE - 034 - SC FORMA DE PAGAMENTO: CIF CORRENTISTA. Mensagem de
 MS:REGIME ESPECIAL ATO DECLARATORIO N 2011/066. ISENCAO ART.10, IX, RICMS/RS

DACTEDocumento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte EletrônicoMODAL
RODOVIÁRIOMODELO
57SÉRIE
1NÚMERO
455834FL
1/2DATA E HORA DE EMISSÃO
30/01/2017 22:04:05

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



CHAVE DE ACESSO

43.1701.83.083.428/0004-15-57-001-000.455.834-104.588.680-9

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em
http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143170039963417 30/01/2017 22:06:02

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	32,55	PRODUTO PREDOMINANTE	DIVERSOS
FRETE VALOR	26,59	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	DIVERSOS
TDE	00,00	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS	8864,00
TRT	00,00	PESO BRUTO	10.0000 CUBAGEM
CAT	00,00	PESO BASE CÁLC	0,0000 VOLUMES
TA	00,00	PESO AFERIDO	0,0000
PEDAGIO	01,90	SEGURO AXA SEGUROS SA	
GRIS	26,59	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE
		Emitente do CTe	02852201500410654
		NÚMERO DA AVERBAÇÃO	
		IMPOSTO	
		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	40 ISENTA
		BASE DE CÁLCULO	0,00 % RED BC CALC.
		ALIQ. ICMS	0,00 ICMS ST.
		VALOR ICMS	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 87,63 VALOR A RECEBER 87,63

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃODE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
RNTRE DA EMPRESA CIOT DATA PREVISTA DA ENTREGA
03321934 30/01/2017DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS
NOTAS FISCAIS
TIPO NF CNPJ/CPF 431701120695500014655001 000000152 1134891038
NFe 12.069.550/0001-46DECLARO QUE... VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE
NOME/RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA1/34/34
1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - ME - TOTAL HEALTH <i>cod. 31</i> RUA BENTO GONCALVES, 60 - SALA 601 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3712-4485 faturamento.totalhealth@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.000.152 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4317 0112 0695 5000 0146 5500 1000 0001 5211 3489 1038 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 DE MERCADORIA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143170015897483 30/01/2017 17:41:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 486/0002368	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 12.069.550/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/01/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 30/01/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:36:00
MUNICÍPIO Matinhos	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	

FATURA / DUPLICATA 152-1/1 01/03/2017 8.864,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 8.864,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 3.042,42	TOTAL DA NOTA 8.864,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOV DE CARGAS			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0004-15
ENDEREÇO EST BR 153			MUNICÍPIO Erechim		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 390050601	
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000		

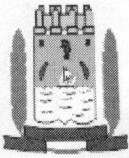
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
95	FOTOPOLIMERIZADOR	90184999	0102	6102	UN	2	2.820,00	5.640,00	0,00	0,00	0	2.007,84
1412	AVENTAL DESCARTAVEL FRONTAL MANGA LONGA Lote=07316 Val=01/11/2021 Qtde=200 PMC=0,00	62101000	0102	6102	UN	200	2,02	404,00	0,00	0,00	0	129,64
19	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 CAIXA COM 24 UNIDADES Lote=2331160801 Val=01/08/2021 Qtde=10 PMC=0,00	30061090	0102	6102	UN	10	282,00	2.820,00	0,00	0,00	0	904,94
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R\$ 319,10											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3042.42 (34,32%) Fonte: IBPT . Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 7181-1 CONTA CORRENTE 5241-8 BANCO BRADESCO---PREGAO PRESENCIAL 130/2016 EMPENHO 541/2017 SOLICITACAO 214/2017 PROC. DE COMPRA247--- LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES SITO A AVENIDA PARANA, No 828, BAIRRO TABULEIRO A/C RATAM - MATINHOS/PR ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/01/2017 VALOR TOTAL: 8.864,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR		NF-e 000.000.152 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OK

Int. 486-104



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001842 **EMPENHO:** 000541/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO 03322
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9343 TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPO **CNPJ/CPF:** 12.069.550/0001-46
 PAULO BENTO

Licitação: Registro de Prec 130

Objeto da Despesa: MATERIAL ODONTOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 8.864,00 (oito mil oitocentos e sessenta e quatro reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.864,00

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\$ 8.864,00 (oito mil oitocentos e sessenta e quatro reais) *****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.