

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.465/0001-61 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: 000805/17 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: 4730

CREDOR: 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ: 02.816.696/0001-54  
 ENDEREÇO: Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE: 42-2101-5151 CIDADE: Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 68 SOLICITAÇÃO: 304/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 19.01.17 25.01.17

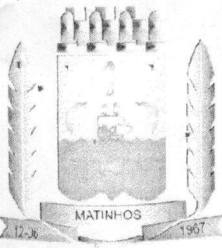
VALOR ORÇADO: 90.861,00 SALDO ANTERIOR: 15.140,50 VALOR DO EMPENHO: 11.387,50 SALDO ATUAL: 3.753,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Alcool glicerinado 70% 1000 ml em embalagem com dados de identificação e procedencia. Caixa com 12 unidades.	85,20	170,40
1	20	CX	Filme para Raio-X 24 x 30mm cx com 100 unid	131,53	2.630,60
1	20	CX	Filme para Raio-X 30 x 40mm cx com 100 unid	219,23	4.384,60
1	20	CX	Filme para Raio-X 35 x 35mm cx com 100 unid	205,26	4.105,20
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com NF. 88807 PR 9.780,28		

CONTRATO: REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO: [Assinatura]  
 DATA DE PAGTO: 09/03  
 CHEQUE Nº: 03 2 NF 88807  
 BANCO: 3990  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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  
 000805/17 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 4730

CREDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54  
 ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 304/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
90.861,00	15.140,50	11.387,50	3.753,00

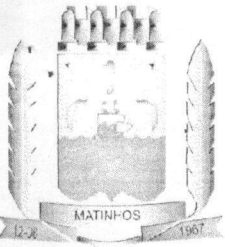
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	cuff de baixa pressao e alto volume no 7.5. Caixa com 10 unidades.	32,20	32,20
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 5.0. Caixa com 10 unidades.	31,60	31,60
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico,		

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
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 09.03.17 CHEQUE Nº 082 BANCO 3990  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  
000805/17 Ordinario 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 4730  
CREDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54  
Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 304/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

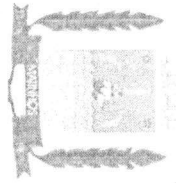
VALOR ORÇADO 90.861,00 SALDO ANTERIOR 15.140,50 VALOR DO EMPENHO 11.387,50 SALDO ATUAL 3.753,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 5,5. Caixa com 10 unidades. Aquisicao de materiais hospitalares para atendimento a Secretaria Municipal de Saude	32,90	32,90

CONTRATO REDUZIDA 04732  
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 11.387,50

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2  
ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 09-03-17  
CHEQUE Nº 062  
BANCO 3990  
EMITIDO 19/01/17  
LIQUIDAÇÃO  
TESOUREIRO  
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  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº020 /2017 SEC. SAÚDE

MATINHOS, 09 DE JANEIRO 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: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 113/2016

PROCESSO: 133/2016

INÍCIO CONTRATO: 21/07/2016

VENCIMENTO CONTRATO: 21/06/2017

FONTE DE RECURSO -496 OPERAÇÃO VERA0 2016/2017

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID	LICITAD O P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTA BIL	FÍSICO			CONTA BIL	FÍSICO		
14	Alcool glicerinado 70% 1000 ml em embalagem com dados de identificação e procedência. Caixa com 12 unidades.	6	CX	6	06	0	2				85,20	170,40
105	Filme para Raito-X 24 x 30mm cx com 100 unid	100	CX	100	75	4	20				131,53	2.630,60
106	Filme para Raito-X 30 x 40mm cx com 100 unid	70	CX	70	50	19	20				219,23	4.384,60
107	Filme para Raito-X 35 x 35mm cx com 100 unid	100	CX	100	290	12	20				205,26	4.105,20

348

286	Tubo endotraqueal em PVC atóxico, com faixa radiopaca em sua extensão, siliconizado, indelével, superfície lisa, anatômico, graduação em centímetros, conector de 15mm (universal), estéril, com cuff de baixa pressão e alto volume nº 7.5. Caixa com 10 unidades.	2	CX	2	01	0	1							32,20	32,20
294	Tubo endotraqueal em PVC atóxico, com faixa radiopaca em sua extensão, siliconizado, indelével, superfície lisa, anatômico, graduação em centímetros, conector de 15mm (universal), estéril, com cuff de baixa pressão e alto volume nº 5.0. Caixa com 10 unidades.	2	CX	2	1	0	1							31,60	31,60
295	Tubo endotraqueal em PVC atóxico, com faixa radiopaca em sua extensão, siliconizado, indelével, superfície lisa, anatômico, graduação em centímetros, conector de 15mm (universal), estéril, com cuff de baixa pressão e alto volume nº 5,5. Caixa com 10 unidades.	2	CX	2	1	0	1							32,90	32,90
														<b>TOTAL</b>	<b>11.387,50</b>

Dejalr Alves de Camargo  
 Secretário de Controle Interno  
 CRC-PR 046581/0-9

*[Handwritten signature]*

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

LEGAIS

DATA:    /    /   

RUY HAUER REICHERT

AUTORIZO  
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES-LEGAIS

DATA:    /    /   

Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

*[Handwritten mark]*

**PONTAMED**  
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-3 PONTA GROSSA - PR  
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5168 Fax: (42) 2101-5168

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Viagem: 1 / Estrada: 2 1

Nº 88807

SÉRIE: 1

Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - P/ CONSULTA NO SITE: <http://www.nfe.fazenda.gov.br>  
4117010281669600015455001000888071000888073

INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.80579-29	INSCR. ESTADUAL DO S. T. ISENTO	CNPJ 02.816.696/0001-54	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141170016149422	CÓDIGO DO CLIENTE: 234
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--	---------------------------

**DESTINATÁRIO / REMENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 234 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 31/01/2017		
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2017	
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41)3971-6000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 11:08

**FATURAS**

PAGAMENTO A PRAZO	88807-1 15/02/2017 9.780,28
-------------------	-----------------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS S. T. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO ICMS S. T. 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 9.780,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.780,28

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A</b>	FRETE 0 - Pago	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 20104360-39		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos) 150	PESO LÍQUIDO (Kilos) 150

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:**

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
836	FILME RAI0 X - 24CM X 30CM	FUJI	40920	37011029	240	5102	CAI	13	131,5300	1.709,89	0,00	0,00	0,00	0	
837	FILME RAI0 X - 30CM X 40CM	FUJI	41214	37011029	240	5102	CX	20	219,2300	4.384,60	0,00	0,00	0,00	0	
839	FILME RAI0 X - 35CM X 35CM	FUJI	41433	37011029	240	5102	CX	3	205,2600	615,78	0,00	0,00	0,00	0	
2307#	SÔNDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.0	SOLIDOR	BE20A5.0/14A02	90183929	240	5102	UNI	10	3,1600	31,60	0,00	0,00	0,00	0	
2281#	SÔNDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.5	SOLIDOR	BE20A5.5/13H05	90183929	240	5102	UNI	10	3,2900	32,90	0,00	0,00	0,00	0	
2275#	SÔNDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 7.5	SOLIDOR	0581160701	90183929	240	5102	UNI	10	3,2200	32,20	0,00	0,00	0,00	0	
836	FILME RAI0 X - 24CM X 30CM	FUJI	40921	37011029	240	5102	CAI	7	131,5300	920,71	0,00	0,00	0,00	0	
839	FILME RAI0 X - 35CM X 35CM	FUJI	41601	37011029	240	5102	CX	10	205,2600	2.052,60	0,00	0,00	0,00	0	

*Ant 457*

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS  
NO ATO DA ENTREGA.  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES.**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. LICIT: 15177 ESPELHO: 113439 EMP Nº: 805/17/PARC PP 068/2016 *** DADOS PARA DEPOSITO *** - BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 - CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5	*** LOCAL DE ENTREGA *** HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES ENDEREÇO: AV. PARANÁ, 828 BAIRRO: TABULEIRO CIDADE: MATINHOS - PR CEP: 83260-000 CONTATO: DRª MÁRCIA - FONE:	RESERVADO AO FISCO  <b>COLETOR</b>  336
--	---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/02/2017 11:08

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 88807	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001197      **EMPENHO:** 000805/17      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      04732  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 334 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA      **CNPJ/CPF:** 02.816.696/0001-54  
 Ponta Grossa

**Licitação:** Registro de Prec 68

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 9.780,28      (nove mil setecentos e \*\*\*\*oitenta reais e vint  
 e e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 9.780,28

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 9.780,28 (nove mil setecentos e \*\*\*\*oitenta reais e vinte e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      13 de Fevereiro de 2017.