

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 EMPORTADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
CIDADE

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 R\$ 8.864,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

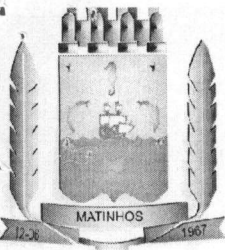
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 22/03-17
CHEQUE Nº deb. cc
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO
LIQUIDAÇÃO
EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINIS 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

→ NF. 245 R\$ 2.820,00



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

ÓRGÃO 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 EMPORTADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

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

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	314.674,06	11.684,00	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 VITOR MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/03/17 CHEQUE Nº DEB c/c BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 16/01/17 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

**Bradesco****237-2****23797.18105 90000.000019 89000.524101 1 71070000282000**

Local de pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 23/03/2017
Beneficiário TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. E CNPJ: 12069550000146					Agência / Código Beneficiário 7181-1 / 0005241-8
Data Documento 21/02/2017	Nº do Documento 245-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite. N	Data Processamento 21/02/2017	Nosso Número 09 / 00000000189-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento 2820,00
Instruções <p style="text-align: center; font-size: 2em;">3930</p>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Boleto Gerado pelo ERP Versátil					
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABR, 22 - CENTRO Matinhos		76017466000161		PR 83260000	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa:			
Autenticação Mecânica					

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

INFORMATIVO

Beneficiário

TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI
 RUA BENTO GONÇALVES - 60 Bairro: CENTRO
 PAULO BENTO / RS - CEP: 99718-000

CNPJ: 12069550000146


Bradesco | 237-2 |
Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 23/03/2017
Beneficiário TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. E CNPJ: 12069550000146					Agência / Código Beneficiário 7181-1 / 0005241-8
Data Documento 21/02/2017	Nº do Documento 245-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite. N	Data Processamento 21/02/2017	Nosso Número 09 / 00000000189-1
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2820,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Boleto Gerado pelo ERP Versátil					
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76017466000161			
RUA PASTOR ELIAS ABR, 22 - CENTRO		PR 83260000		Código de Baixa:	
Matinhos					
Sacador/Avalista:					

 Recebimento através do cheque Nº
 Do Banco

 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
 Não é válido em qualquer agência bancária

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH RUA BENTO GONCALVES, 60 - SALA 601 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3712-4485 enviavmlversatil@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.000.245 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4317 0212 0695 5000 0146 5500 1000 0002 4517 2044 5249 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143170028566108 21/02/2017 08:31:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 486/0002368	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 12.069.550/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				76.017.466/0001-61	21/02/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP	DATA DA SAÍDA
Matinhos		(41) 3971-6006		83260-000	21/02/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
Matinhos	PR	(41) 3971-6006	ISENTO	08:28:00	

FATURA / DUPLICATA 245-1/1 23/03/2017 2.820,00

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 2.820,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.003,92	TOTAL DA NOTA 2.820,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOV DE CARGAS 0-EMITENTE				CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO EST BR 153				MUNICÍPIO Erechim		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 390050601
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000		

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 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R\$ 101,52	90184999	0102	6102	UN	1	2.820,00	2.820,00	0,00	0,00	0	1.003,92

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1003.92 (35,60%) 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 COMPRA 247 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES SITO A AVENIDA PARANA, No 828, BAIRRO RABULEIRO A/C RATAM - MATINHOS/PR ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME	RESERVADO AO FISCO

ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br Gerado em 21/02/2017 às 08:31 pelo UniDANFE 3.6.13 Free www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/02/2017 VALOR TOTAL: 2.820,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR		NF-e 000.000.245 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002188 **EMPENHO:** 000541/17 Ordinário

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\$ 2.820,00 (dois mil oitocentos e ****vinte reais*****

Retenções: PREFEITURA MU
 ESTADO DO PAR
 RUA PASTOR

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.820,00

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\$ 2.820,00 (dois mil oitocentos e ****vinte reais*****

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

Matinhos, 14 de Marco de 2017.