

# 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  
000806/17 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 3530

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 85 SOLICITAÇÃO 305/2017 PROC. COMPRA 164 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
211.286,35	132.769,79	5.926,50	126.843,29

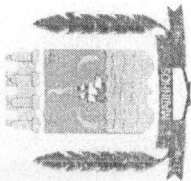
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	KI	Kit cirurgico universal.	89,67	4.483,50
1	150	UN	Campo cirurgico esteril, descartavel.	3,74	561,00
1	200	UN	Compressa em nao-tecido, esteril, sem filamento radiopaco (Manta RN). Aquisicao de Kits cirurgicos descartaveis e colchoes hospitalares para uso no Hospital Nossa Senhora dos Navegantes	4,41	882,00

CONTRATO REDUZIDA 03546  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.926,50

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/03 CHEQUE Nº 90 92 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 19/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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°\_044/2017 SEC. SAÚDE

SENHOR PREFEITO

MATINHOS, 16 DE JANEIRO DE 2017.

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: 130/2016  
PROCESSO: 164/2016  
INICIO CONTRATO: 06/09/2016  
VENCIMENTO CONTRATO: 06/08/2017

FONTE DE RECURSO 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTAB IL	FÍSICO			CONTAB IL	FÍSICO		
02	Kit cirúrgico universal. Contendo: 2 aventais cirúrgicos compostos por não tecido SMS, 100% de polipropileno em cinco camadas, com barreira de proteção hidrorrepelente, punho de malha 100% algodão e dobradura asséptica. Possuir velcro para fechamento da gola e tiras internas nas costas e externas na cintura, com fechamento em transpasse lateral (opa). Acompanha toalha de viscoso absorvente para secagem das mãos. Acabamento total em solda ultrassônica. Dimensões aproximadas: 1,60 x 1,30m. -1 campo cirúrgico impermeável para mesa instrumental e superfícies em geral, composto por uma camada de não tecido absorvente, posicionado na região central do campo, laminado a uma camada de filme plástico gofrado, proporcionando uma efetiva barreira contra sangue e fluidos corpóreos. Dimensões aproximadas: 2,00m x 1,50m.	100	KIT	100	50	35	50	03 M			89,67	4.483.50



<p>permitindo apresentação asséptica contendo 1 unidade em cada embalagem. Tamanho 1,00m x 1,00m.</p> <p>Esterilização: óxido de etileno. Embalagens com 1 unidade em cada. Registro no Ministério da Saúde/ANVISA e laudos da ABNT NBR 16064. Com validade mínima de 2 anos a contar da data de entrega.</p>																					5.926,50
																			TOTAL		

Daniel K. Bondezan  
 Farmacêutico

Daniel K. Bondezan  
 Farmacêutico



Delair Alves de Camargo  
 Secretário de Controle Interno  
 CRC-PR 046681/0-9

AUTORIZO  
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 20/11/11  
 Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal



038

Recebemos de DIMACI/ PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA.

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 195209  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 195209  
Série 1



Chave de Acesso  
4117.0200.6564.6800.0139.5500.1000.1952.0910.0436.3376

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  
141170028181249

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	20/02/2017
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83.260-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
MATINHOS	(41) 39716045	PR	ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA		DADOS DO PEDIDO	
22/03/2017		Número	Empenho:
5.926,50		266933	806/17
		Vendedor: 55	
		DADOS BANCARIOS	
		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
5.926,50		1.066,77		0,00		0,00		0,00		5.926,50	
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 aprox de Tributos	2.403,80
										Valor Total da Nota	5.926,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF	
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		1-Emitente <input type="checkbox"/> 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>								04.353.469/0010-56	
Endereço		Município		UF:		Inscrição Estadual					
BR 116,		CURITIBA		PR		902.309.94/27					
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)		Peso Líquido (Kg)					
20			15700	90,000		90,000					

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito		CEP	
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		CENTRO		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
121215	CAMPO CIRURGICO EST EM NAO TECIDO 0,75MX0,75M (F08220) POLAR FIX Lote: 3185 21/10/2021 Cod.Fabr.: 121215 Reg. MS: 8003400026 vigente Total impostos pagos -R\$176,43(31,45%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	56031290	000	5102	UNID	150	3,74000	561,00	561,00	100,98	0,00	0	18
121100	COMPRESSA CIRURGICA NON WOVEN TOALHA BABY EST. 1,0MX1,0M (F08370) POLAR FIX Lote: 05959/15 27/10/2020 Cod.Fabr.: 121100 Reg. MS: 8003400016 vigente Total impostos pagos -R\$271,22(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30059090	000	5102	UNID	200	4,41000	882,00	882,00	158,76	0,00	0	18
12108	KIT CIRURGICO UNIVERSAL ESTERIL + 2 AVENTAIS SMS (F08316) POLAR FIX Lote: 4397 09/12/2021 Cod.Fabr.: 121070 Reg. MS: 8003400079 vigente Total impostos pagos -R\$1.956,15(43,63%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	56031290	200	5102	KIT	50	89,67000	4.483,50	4.483,50	807,03	0,00	0	18

Handwritten signature and stamp.

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
EMPENHO 806/17 RP 85/2017 Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h. às 14:00h

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 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:** 002171      **EMPENHO:** 000806/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      03546  
**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\$** 5.926,50      (cinco mil novecentos e \*\*\*vinte e seis reais e  
 \*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 ESTADO DO PARANÁ  
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - JARDIM  
 FLORIANO DE ALMEIDA  
 CEP: 81100-000 - MATINHOS - PR  
 Fone: (41) 3333-1000  
 Fax: (41) 3333-1000  
 E-mail: matinhos@matinhos.pr.gov.br

**Total das Retenções:**  
**VALOR LIQUIDO: 5.926,50**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

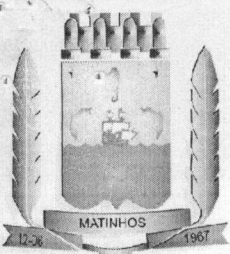
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 5.926,50 (cinco mil novecentos e \*\*\*vinte e seis reais e \*\*cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Marco 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000808/17 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 3530

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

ENDERECO Registro de Preco LICITAÇÃO NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Agulha para anestesia raquidiana descartavel, esteril, atoxica, apirogenica, confeccionada em aco inoxidavel devidamente siliconada, com punhadura anatomica, ponta tipo QUINCKE, calibre 25G x 3 1/2 polegadas, canhao tipo LUER-LOOK confeccionado em plastico transparente ou translucido, isento de angulos internos ou qualquer irregularidade que dificulte a insercao do mandril. Mandril cofeccionado em aco inoxidavel com ponta introdutoria biselada capaz de favorecer o perfeito alinhamento com o bisel  NF.194544 R\$ 2.088,30		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

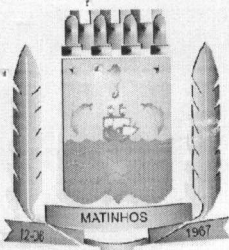
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23/03</p> <p>CHEQUE Nº 03 92 NF 195853</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

DNF.195853 R\$ 875,00



# 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  
000808/17 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 3530

CREADOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
211.286,35	129.806,59	2.963,30	126.843,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	da agulha, com canhao de alerta codificado por cores de acordo com normas da ABNT.	7,67	767,00
1	80	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	1,10	110,00
1	160	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo clorexidina 2% degermante.	1,49	119,20
1	500	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)	1,48	236,80
		UN	Seringa descartavel com disposto de seguranca conforme NR32, graduada em unidades, escala		

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 23-03-17

CHEQUE Nº 0392

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE

RECIBO

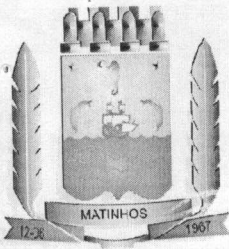
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

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  
000808/17 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 3530

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

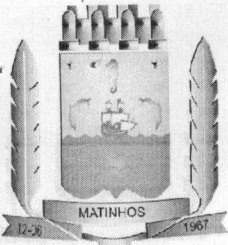
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	dividida em pares e impares, graduada de 1 em 1 unidade. Agulha fixa (integrada) de 13mm de comprimento por 0,33mm de diametro (29G). Capacidade para ate 100 unidades de insulina. Dispositivo de seguranca fixo no corpo da seringa, de facil manuseio, ativado facilmente com um dedo apenas. Embalada individualmente em material que promove barreira microbiana e abertura asseptica. Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades. Aquisicao de materiais	1,75	875,00
				28,51	855,30

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 23-03-17 CHEQUE Nº 0892 BANCO 3930 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000808/17 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 3530

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 306/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 129.806,59 VALOR DO EMPENHO 2.963,30 SALDO ATUAL 126.843,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			hospitalares para atendimento a Secretaria Municipal de Saude		

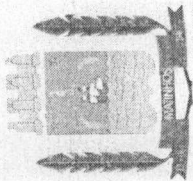
CONTRATO REDUZIDA 03546

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.963,30

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/03/17 CHEQUE Nº 0892 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 19/01/17 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 \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MATINHOS, 09 DE JANEIRO DE 2017.

OFICIO N°017/2017 SEC. SAÚDE

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

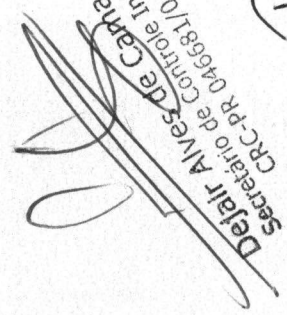
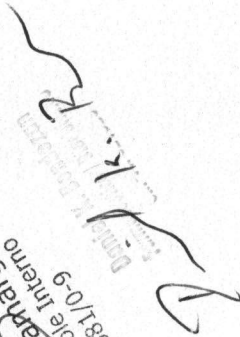
VENCIMENTO CONTRATO: 21/06/2017

FONTE LIVRE 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
11	Agulha para anestesia raquidiana descartável, estéril, atóxica, apirrogênica, confeccionada em aço inoxidável devidamente siliconada, com punhadura anatômica, ponta tipo QUINCKE, calibre 25G x 3 1/2 polegadas, canhão tipo LUER-LOOK confeccionado em plástico transparente ou translúcido, isento de ângulos internos ou qualquer irregularidade que dificulte a inserção do mandril. Mandril confeccionado em aço inoxidável com ponta introdutória	300	UND	300	300	55	100	03	200	7,67	767,00	

	biselada capaz de favorecer o perfeito alinhamento com o bisei da agulha, com canhão de alerta codificado por cores de acordo com normas da ABNT. Acondicionada individualmente de acordo com normas de embalagem, que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização, permita a abertura e transferência com técnica asséptica, constando externamente dados de identificação do produto, calibre, nº de lote, dados de identificação do fabricante, nº de registro do Ministério da Saúde. Apresentar registro do produto.	400	UND	400	240	89	100	03 M			1,10	110,00
77	Dispositivo para incontinência urinária com Uripem nº 5,0	350	UND	350	250	80	80	03M			1,49	119,20
98	Escova para degermação e anti-sepsia pré-operatória das mãos contendo clorexidina 2% degermante.	1.500	UND	1.500	1.500	684	160	03M			1,48	236,80
99	Escova para degermação e anti-sepsia pré-operatória das mãos contendo Iodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)	2.500	UND	2.500	2.000	100	500				1,75	875,00
214	Seringa descartável com disposto de segurança conforme NR32, graduada em unidades, escala dividida em pares e ímpares, graduada de 1 em 1 unidade. Agulha fixa (integrada) de 13mm de comprimento por 0,33mm de diâmetro (29G). Capacidade para até 100 unidades de insulina. Dispositivo de segurança fixo no corpo da seringa, de fácil manuseio, ativado facilmente com um dedo apenas. Embalada com um											

227	individualmente em material que promove barreira microbiana e abertura asséptica.	180	CX	180	146	277	30	28,51	855,30
	Solução aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades.								
								<b>TOTAL</b>	2.963,33

  
**Dejalr Alves de Carargo**  
 Secretário de Controle Interno  
 CRC-PR 046681/0-9  
 Diretor Presidente  


AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

LEGAIS

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RUY HAUER REICHERT



AUTORIZO  
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
 DATA: 

Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

Recebemos de DIMACI/ PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA.

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 195853  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



**MATERIAL CIRURGICO LTDA.**

Rua Anita Ribas, 410 - 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  1  
No. 195853  
Série 1



Chave de Acesso  
4117.0300.6564.6800.0139.5500.1000.1958.5310.0437.1853

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  
141170034197115

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 02/03/2017
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

**FATURA**

01/04/2017 875,00				<b>DADOS DO PEDIDO</b>			
				Número 266935	Empenho: 808/17	Vendedor: 41	
				<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			
				Deposito Conta			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 875,00		Valor do ICMS 157,50		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 875,00	
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 aprox de Tributos 261,10	Valor Total da Nota 875,00			

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário		Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116,		Município CURITIBA				UF: PR	Inscrição Estadual 902.309.94/27
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração 15700	Peso Bruto (Kg)	0,00		Peso Líquido (Kg) 0,000

**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	UF	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7681	SERINGA INSULINA IML C/AG 13 X 0,33MM 100UI SAFETY GLIDE BD Lote: 5259968 30/09/2020 Cod.Fabr.: 329459 Reg. MS: 10033439050 Total impostos pagos ~R\$261,10(29,84%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	90183111	200	5102	PECA	300	1,75000	875,00	875,00	157,50	0,00	0	18

*Ant  
5/17 08/03/17*

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
NE 808/17 RP 68/2016 Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h. às 14:00h

**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 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:** 002170      **EMPENHO:** 000808/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      03546  
**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\$** 875,00      (oitocentos e setenta e \*\*\*cinco reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 875,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

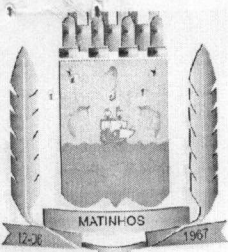
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
Fatura, ou  
Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
Ofício de Diária, ou  
Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 875,00 (oitocentos e setenta e \*\*\*cinco reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Marco 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 000947/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3167

CREDORES 8334-ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME CPF/CNPJ 12.843.500/0002-55  
 Av. Juscelino K. de Oliveira 1.16 FONE 3473-5444 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 332/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 27.01.17 27.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	1.002.825,50	9.004,26	993.821,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1004,26	UN		Valor estimado para aquisicao de pecas de primeira linha com base na tabela de precos do Sistema AUDATEX, adquiridas no mercado paralelo, mas com a mesma qualidade e garantia da original (Veiculos pesados). Veic.Cam.Padrao Agrale Placa:BAG-8671 ORCAMENTO-3082	1,00	9.004,26

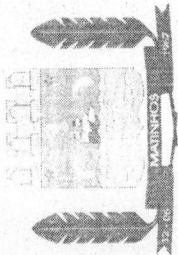
CONTRATO 2015 REDUZIDA 03198  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 9.004,26

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/03 CHEQUE Nº 03 92 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 27/01/17 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 \_\_\_\_\_





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 082/2017

DATA MATINHOS, 23 DE JANEIRO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DA SAÚDE - CAM PADRÃO AGRALE MT 12.0 4x2 sb (urbano) Turbo Diesel 2012 PLACA BAG 8671 ORÇAMENTO Nº 3082, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: ANDRIELA DE SOUZA FOLMER ME  
CNPJ: 12.843.500/0002-55

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 191/2015

PREGÃO PRESENCIAL: 109/2015

PROCESSO: 212/2015

INÍCIO CONTRATO: 11/11/2016

VENCIMENTO CONTRATO: 11/11/2017

FONTE DE RECURSO: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		SALDO		VALOR UNITÁRIO	DESCONTO TBL AUDADEX	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO	CONTÁBIL	FÍSICO			
4	manutenção de veículos leve, fornecimento de mão de obra mecânica para veículos oficiais	2.000	hrs	0	0,00	0	0	0	R\$ 531,00	R\$ 0,00	R\$ 531,02
5	Valor para aquisição de peças originais	950.000	PÇ	0	0,00	0	0	0	R\$ 9.004,26	38%	R\$ 9.004,26
Total										R\$ 0,00	R\$ 9.535,28

*Procede manifestar-se*

Delair Alves de Camargo  
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 23/01/17

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

Procede empenho nº 082/2017 para aquisição de veículos - CAM PADRÃO AGRALE MT 12.0 4X2 SB (Urbano) Turbo Diesel 2012 VALOR R\$ 9

Nº 000.002.810

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANDRIELA DE SOUSA FOLMER**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 1163 - BARRAÇÃO -  
CAIOBÁ, Matinhos, PR - CEP: 83260000 - Fone/Fax: 4134735444

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.002.810

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0212 8435 0000 0255 5500 1000 0028 1010 8000 0703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170021037970 - 08/02/2017 14:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063251019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ

12.843.500/0002-55

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/02/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

Matinhos

FONE/FAX

39716006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	30.014,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	21.009,94	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.004,26

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
385	BOMBA ARLA REM C TRC	84133030	0103	5405	PÇ	1,0000	15.986,7000	15.986,70					
257	SENSOR PRESSÃO ARLA REM C TROCA	85365090	0103	5405	PÇ	1,0000	9.625,6000	9.625,60					
72	FILTRO ARLA REM C TRC	84219999	0103	5405	PÇ	1,0000	4.401,9000	4.401,90					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITAR BANCO DO BRASIL AG 1794-9 CC 13049-4 REGISTRO 109 EMPENHO 947 BAG8671 SAUDE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002163      **EMPENHO:** 000947/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03198  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8334 ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME

**CNPJ/CPF:** 12.843.500/0002-55  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 109

**Objeto da Despesa:** OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 9.004,26 (nove mil e quatro reais e vinte e seis centavos)

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

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 9.004,26

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\$ 9.004,26 (nove mil e quatro reais e vinte e seis centavos)

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 13 de Marco de 2017.