

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
001404/17 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

CREDOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33
ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 B FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 158 SOLICITAÇÃO 570/2017 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 986.946,07 VALOR DO EMPENHO 7.446,60 SALDO ATUAL 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	11,60	348,00
1	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 120cm.	34,61	1.038,30
1	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	34,61	1.038,30

NF. 5534 R\$ 4.513,50

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

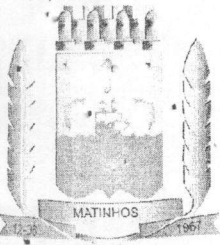
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/03/17
CHEQUE Nº 0394 NF 5534
BANCO 3930

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
 001404/17 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

CREADOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33
 ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 B FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 158 SOLICITAÇÃO 570/2017 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 986.946,07 VALOR DO EMPENHO 7.446,60 SALDO ATUAL 979.499,47

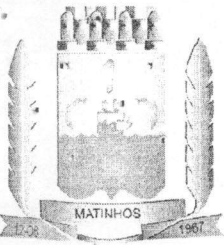
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Campo cirurgico fenestrado duplo em brim leve, com fenestra de 8cm de diametro, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	11,89	237,80
1	60	UN	Avental cirurgico (tipo capote) em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, nos tamanhos M, G e GG. SEC.MUN.DE SAUDE	43,90	2.634,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.446,60

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.438/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23-03-17 CHEQUE Nº 0894 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 15/02/17 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: 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 001404/17 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

CREDOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33
Rua: Carlos Essenfelder 3775 B FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 158 SOLICITAÇÃO 570/2017 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

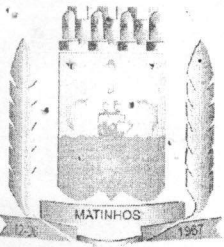
VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 986.946,07 VALOR DO EMPENHO 7.446,60 SALDO ATUAL 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	6,16	123,20
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 120cm.	17,93	358,60
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 160cm.	17,93	358,60
1	20	UN	Campo cirurgico duplo em brim		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23-03-14
CHEQUE Nº 0694
BANCO 3930
TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
RUY HAUER REICHERT
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: 001404/17 Global Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3167

CREDOR: 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ: 76.518.323/0001-33
 ENDEREÇO: Rua: Carlos Essenfelder 3775 Bo FONE: CURITIBA PR
 CIDADE: CURITIBA

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 158 SOLICITAÇÃO: 570/2017 PROC. COMPRA: 284 EMISSÃO: 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO: 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR: 986.946,07 VALOR DO EMPENHO: 7.446,60 SALDO ATUAL: 979.499,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	34,61	692,20
1	20	UN	Campo cirurgico simples em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	17,93	358,60
			Campo cirurgico duplo em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m ² , com hidraten, medidas minimas de 80cm x 80cm.	12,95	259,00

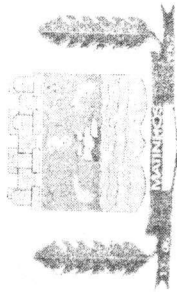
CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.431/0-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 23.03.17 CHEQUE Nº: 0394 BANCO: 3930
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 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
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 141/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,
DATA MATINHOS, 01 DE FEVEREIRO DE 2017

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA H.N.S.N., CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: H. A. ERBE & CIA LTDA - EPP
CNPJ: 76.518.323/0001-33
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 221/2016
PREGÃO PRESENCIAL: 158/2016
PROCESSO: 284/2016
INÍCIO CONTRATO: 08/12/2016
VENCIMENTO CONTRATO: 08/12/2017

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Campo cirúrgico duplo em brim pesado, 100% algodão, na cor verde bandeira, gramatura mínima 250gr/m ² , com hidraten, medidas mínimas de 70cm x 70cm.	30	UND	30	30	0	30	0	30	R\$ 11,60	R\$ 348,00
2	Campo cirúrgico duplo em brim pesado, 100% algodão, na cor verde bandeira, gramatura mínima 250gr/m ² , com hidraten, medidas mínimas de 120cm x 120cm.	30		30	30		30		30	R\$ 34,61	R\$ 1.038,30
3	Campo cirúrgico duplo em brim pesado, 100% algodão, na cor verde bandeira, gramatura mínima 250gr/m ² , com hidraten, medidas mínimas de 160cm x 120cm. (Lap cirúrgico).	30		30	30		30		30	R\$ 34,61	R\$ 1.038,30
7	Campo cirúrgico simples em brim pesado, 100% algodão, na cor verde bandeira, gramatura mínima 250gr/m ² , com hidraten, medidas mínimas de 70cm x 70cm.	20		20	20		20		20	R\$ 6,16	R\$ 123,20

8	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$ 17,93	R\$ 358,60
9	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$ 17,93	R\$ 358,60
10	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$ 34,61	R\$ 692,20
11	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$ 17,93	R\$ 358,60
12	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$ 12,90	R\$ 258,00
14	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$ 11,89	R\$ 237,80
15	60	60	60	60	60	60	60	60	60	R\$ 43,90	R\$ 2.634,00
Total											R\$ 7.445,60

Dejair Alves de Camargo
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 04/07/11

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

H. A. ERBE E CIA LTDA

RUA CARLOS ESSENFELDER, N 3775
BOQUEIRAO
CURITIBA - PR
81730060
Fone / FAX: 4132861991

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 5534
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

4117.0376.5183.2300.0133.5500.1000.0055.3410.8394.1417

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170034947147 / 03/03/2017 - 15:14:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1010793099

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

76.518.323/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSAO

03/03/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, N 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAIDA

06/03/2017

MUNICIPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

00039716006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAIDA

08:00:00

FATURA / DUPLICATA

02/04/2017

4.513,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.513,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.513,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00264	CAMPO CIRURGICO DUPLO 70 CM X 70 CM	30059020	0102	5101	UN	15,0000	11,600	174,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00633	CAMPO CIRURGICO DUPLO 120 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	15,0000	34,610	519,15	0,00	0,00	0,00	0	0
00071	CAMPO CIRURGICO DUPLO 160 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	15,0000	34,610	519,15	0,00	0,00	0,00	0	0
00639	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 70 CM X 70 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	6,160	61,60	0,00	0,00	0,00	0	0
000265	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 120 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	17,930	179,30	0,00	0,00	0,00	0	0
000268	CAMPO CIRURGICO SIMPLES 120 CM X 160 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	17,930	179,30	0,00	0,00	0,00	0	0
000266	CAMPO CIRURGICO DUPLO BRIM LEVE 160 CM X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	34,610	346,10	0,00	0,00	0,00	0	0
00635	CAMPO CIRURGICO SIMPLE BRIM LEVE 160 X 120 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	17,930	179,30	0,00	0,00	0,00	0	0
00640	CAMPO CIRURGICO DUPLO BRIM LEVE 80 CM X 80 CM	30059020	0102	5101	UN	10,0000	12,950	129,50	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. dos tributos R\$ 607,01 (13,45 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

EMPENHO 1404/17

VCTO: ATE 30 DD

BCO: ITAU AG- 3836 C/C-01948-3

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002295 **EMPENHO:** 001404/17 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 6114 H.A ERBE & CIA LTDA

CNPJ/CPF: 76.518.323/0001-33
Curitiba

Licitação: Registro de Prec 158

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.513,50 (quatro mil quinhentos e **treze reais e *****
 cinquenta centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.513,50

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\$4.513,50 (quatro mil quinhentos e **treze reais e *****cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 15 de Marco de 2017.