



# 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  
002769/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44)3016-3500
LICITAÇÃO Registro de Preço	CIDADE Campo Mourao PR
NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1196/2017
PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 12.04.17
VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59
VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 10 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	27,63	55,26
1	2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 15 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05/10 CHEQUE Nº 03 35 NF 26267 BANCO 39 to  TESOUREIRO	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </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:   /  /   NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

→ NF 26.267 R\$ 386,40

NF 26216 R\$ 4.129,95



# 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  
002769/17 EstimativaOrcamentario

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 3558

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1196/2017	PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 12.04.17	12.04.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	--------------------	----------

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59	VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	31,02	62,04
1	5	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 16 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocampativo, seguro e de facil insercao.	51,40	257,00
1	5	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 19 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior		

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
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 05-10-14 CHEQUE Nº 03.35 BANCO 3970  TESOUREIRO	EMITENTE  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  
002769/17 Estimativa 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 3558

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	70	PC	inertividade, biocompativel, seguro e de facil insercao. Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacotes com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019.	51,61	258,05
				32,90	2.303,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/D-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-14  
CHEQUE Nº PB35  
BANCO 3970  
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  
002769/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

CRÉDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7568	UN	Envelope autosecante 90mm x 130mm com indicador de esterilizacao.	0,44	3.329,92
1	2000	UN	Envelope autosecante 190mm x 370mm com indicador de esterilizacao.	0,54	1.080,00
1	100	UN	Fita autoclavica (controle de exposicao) para identificacao e diferenciacao de pacotes a serem esterilizados em autoclave (classe 1) composta de papel crepado e coberto com adesivo a base de resina e borracha. Cor creme claro, listras intermitentes diagonais, impregnadas de substancia quimica (indicador de processo), que apos o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.4340-2</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 05-10-14</p> <p>CHEQUE Nº 0635</p> <p>BANCO 3970</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  </u>/<u>  </u>/<u>  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  </u>/<u>  </u>/<u>  </u></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 \_\_\_\_\_



# 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  
002769/17 Estimativa 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 3558

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,82	282,00
1	3	CX	3Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25mm x 10 m.	2,02	1.010,00
1	100	UN	Hipoclorito sodico 1% 1000ml Caixa com 12 unidades	42,10	126,30
1	100	UN	Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

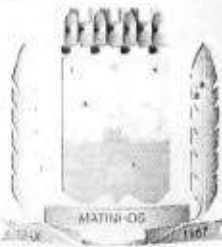
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-17  
CHEQUE Nº 0B35  
BANCO 3910  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
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  
002769/17 EstimativaOrcamentario

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 3558

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
110000	UN		umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	5,51	551,00
			Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,40	4.000,00

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 05-10-14  
CHEQUE Nº 0835  
BANCO 3940  
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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002769/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

ENDEREÇO Registro de Preço LICITAÇÃO NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formacao de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os licitantes deverao apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRCIPR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-14  
CHEQUE Nº 0B.35  
BANCO 3970  
  
TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002769/17 EstimativaOrcamentario

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
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68
SOLICITAÇÃO 1196/2017	PROC. COMPRA 133
EMISSÃO 12.04.17	12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59	VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresas deverao	155,10	1.551,00
1	55	UN	Umidificador de oxigenio (tampa de nylon injetada, frasco plastico de 250 ml e 500 ml com nivel maximo e minimo, porca adaptavel ao fluxometro).	12,88	386,40
			Esfigno com estetoscopio aneroide de alta precisao e sensibilidade para medir pressao arterial, livre de mercurio, composto por manometro, montado em adequada		

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 03.05.10-17 CHEQUE Nº 0335 BANCO 3910  TESOUREIRO	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u>  EMITENTE

RECIBO

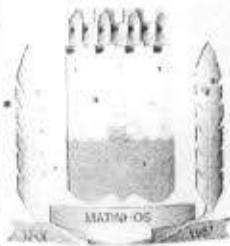
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM:   /  /   \_\_\_\_\_

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  
002769/17 Estimativa 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 3558

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67



ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			estrutura plastica resistente a quedas e livre de desregulagens frequentes, deve ser calibravel, os acessorios do produto devem ser isentos de latex, antialergicos, com laudo tecnico do INMETRO, com certificacao de afericao individual, garantia de calibracao por 5 anos comprovada atraves do manual registrado na ANVISA, deve acompanhar bracadeira em nylon TAM. ADULTO. Acondicionado em bolsa apropriada. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	75,09	4.129,95

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577  
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 19.381,92

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/D-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05-10-17 CHEQUE Nº 0835 BANCO 3910  TESOUREIRO	EMITIDO 12/04/17 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0807 1276 0600 0131 5500 1000 0262 6710 6023 4616</b>							
 <b>DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - FERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500		0-ENTRADA 1-SAIDA <b>I</b> <b>000.026.267</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170134040727 18/08/2017 16:40:21		CNPJ							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPOSTO TRIBUT		07.127.606/0001-31							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 18/08/2017							
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000							
MUNICÍPIO MATINHOS		UF PR		FONE / FAX (41) 3971-6006							
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 16:17:25							
FATURA / DUPLICATA 1 25.08.2017 386,40											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 386,40							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 386,40							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME - RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ / CPF 04.353.469/0003-27							
ENDEREÇO AV TE JOSE MESQUITA, 100		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP							
QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXA		MARCA PROTEC							
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO							
				PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
16825	UMIDIFICADOR P/OXIGENO 250 ML PROTEC Lote=070237001 Fabr=13/02/2017 Val=30/12/2050	90192090	0400	5102	UNS	30	12,88	386,40	0,00	0,00	0
<p style="text-align: center;"><i>Out</i> <i>802,00</i> <i>2/11/08/17</i></p>											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms - conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos; 69,55 Reais (18,0000 Percent)-Fonte: Ibp C. 156096 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00068/2016 Empenho 2769/2017 Data 12.04.2017											
UmNF-e (NF-e) OPEN Source - www.umnf-e.com.br Criado em 18/08/2017 às 16:40 pelo UmDANFE 1.6.3.3 (Pais) www.umdanfe.com.br											
RECEBIMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA MOLADO. EMISSÃO: 18/08/2017 VALOR TOTAL: 386,40 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO 83260-000- 514759475-PR						<b>NF-e</b> <b>000.026.267</b> <b>SÉRIE 1</b>					
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: 010497 EMPENHO: 002769/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M CNPJ/CPF: 07.127.606/0001-31  
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 386,40 (trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos)  
 Retenções:

Total das Retenções:

**VALOR LIQUIDO: 386,40**

369 SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 386,40 (trezentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 29 de Setembro 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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 Estimativa Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

7383-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ  
Av. Irmãos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500  
Cidade Campo Mourao PR

Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 2007/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
389.399,15	91.166,47	11.201,14	79.965,33

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 10 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007. Apresentar amostra	27,63	55,26
2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 15 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20		

CONTRATO REDUZIDA  
RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGO 05/10  
Nº 89 35 NF  
3970  
TEC. RUY HAUER REICHERT  


EMITIDO 1/1  
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

→ NF. 26265 R\$ 205,00  
→ NF. 26.269 R\$ 328,80



# 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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 Estimativa Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA  
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ  
Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 Campo Mourao PR  
CIDADE

Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 2007/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 91.166,47 VALOR DO EMPENHO 11.201,14 SALDO ATUAL 79.965,33

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200 UN	dupla camada, modelo retangular, com no minimo 20 x 10cm e 3 pregas longitudinais, com dispositivo para ajuste nasal fixado no corpo da mascara e 4 tiras laterais de comprimento adequado para fixacao. Atoxica, hipoalergica e inodora. Gramatura 30. Caixa com 50 unidades Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita	5,46	813,54

CONTRATO	REDUZIDA
FORMA DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.43410-2

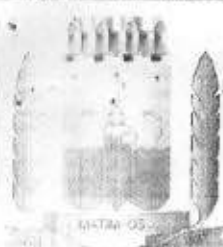
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-14  
CHEQUE Nº 01335  
BANCO 3970  
TELAUREIRO

EMITIDO   /  /    
LIQUIDAÇÃO   /  /    
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   /  /   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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 EstimativaOrçamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

02.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 Cidade Campo Mourao PR

Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 2007/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 91.166,47 VALOR DO EMPENHO 11.201,14 SALDO ATUAL 79.965,33

QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25 UN	umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500. Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 03 litros, confeccionado em papel	5,51	1.102,00

CONTRATO: REDUZIDA  
TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

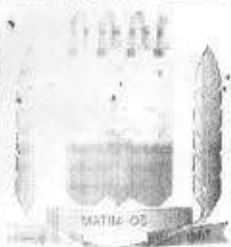
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-14  
CHEQUE Nº 08.35  
BANCO 3970  
TESOUREIRO

EMITIDO 1 1  
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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 005040/17 EstimativaOrçamentario

ORÇAO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

Fornecedor: 888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31  
Av. Irmãos Pereira 391 Centro FONE: (44) 3016-3500 CIDADE: Campo Mourao PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 68 SOLICITAÇÃO: 2007/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO: 389.399,15 SALDO ANTERIOR: 91.166,47 VALOR DO EMPENHO: 11.201,14 SALDO ATUAL: 79.965,33

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1000 UN	incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500. Seringa descartavel de 20 ml,	2,38	59,50

CONTRATO: REDUZIDA  
FORMA DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:   
IVO MENDES JÚNIOR  
CRCIPR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO: 05-10-14

CHEQUE Nº: 06-35

BANCO: 3970

TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: / /

LIQUIDAÇÃO: / /

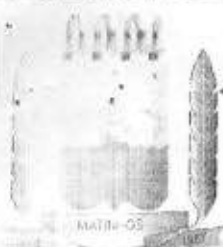
EMITENTE:

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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR  
Nº CONTA 3558

FREQUÊNCIA DE PAGAMENTO: 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA  
CPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31  
Av. Irmãos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500  
CIDADE: Campo Mourao PR

TIPO DE LICITAÇÃO: Registro de Preço  
NÚMERO: 68  
SOLICITAÇÃO: 2007/2017  
PROC. COMPRA: 133  
EMIÇÃO: 03.07.17  
03.07.17

VALOR ORÇADO: 389.399,15  
SALDO ANTERIOR: 91.166,47  
VALOR DO EMPENHO: 11.201,14  
SALDO ATUAL: 79.965,33

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	5	UN	graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica. Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formacao de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os	0,40	400,00

CONTRATO: REDUZIDA  
FORMA DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRCIPR 047.434/0-2

TESOURARIA  
DATA DO PAGTO: 05-10-14  
CHEQUE Nº: 0835  
BANCO: 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 Estimativa Orcamentario

ORGAO	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 3558
Fornecedor	7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ	07.127.606/0001-31
Endereço	Av. Irmaos Pereira 391 Centro	FONE	(44) 3016-3500
Cidade	Campo Mourao	PR	
Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2007/2017	PROC. COMPRA 133
		EMIÇÃO	03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO	389.399,15	SALDO ANTERIOR	91.166,47	VALOR DO EMPENHO	11.201,14	SALDO ATUAL	79.965,33
--------------	------------	----------------	-----------	------------------	-----------	-------------	-----------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	licitantes deverao apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresas deverao	155,10	775,50
1	10	UN	Termometro clinico digital para verificacao de temperatura do corpo. Isento de mercurio ou substancia toxica. Unidade de medicao em graus Celsius (°C) com precisao decimal.	11,89	356,70
1		UN	Umidificador de oxigenio (tampa de		

CONTRATO	REDUZIDA
	TOTAL LÍQUIDO

 CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05-10-17 Valor em R\$ 0835 BANCO 3940  TESOUREIRO	EMITIDO 1 1 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 EstimativaOrcamentario

ORGAO 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 3558

FREDEDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

MODALIDADE LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2007/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
389.399,15	91.166,47	11.201,14	79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			nylon injetada, frasco plastico de 250 ml e 500 ml com nivel maximo e minimo, porca adaptavel ao fluxometro). SEC.MUN.DE SAUDE	12,88	128,80

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577  
FONTE DE RECURSO 169-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 11.201,14

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 05-10-14</p> <p>PROCESSO Nº 08.35</p> <p>BANCO 3940</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 03/07/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 EstimativaOrcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

REGISTRO DE PREÇO Nº 68 SOLICITAÇÃO 2007/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 91.166,47 VALOR DO EMPENHO 11.201,14 SALDO ATUAL 79.965,33


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	unidades. De acordo com ABNT 14852:2007. Apresentar Amostra Coletor de urina, sistema fechado, esteril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em PVC branco transparente medindo 1,30mm diametro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina. Bolsa de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada valvula antirefluxo e filtro de ar. Pinca para interrupcao do fluxo no extensor e no sistema de drenagem. Conter alcas plasticas	31,02	62,04

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-14  
PROFIT IN 0335  
BANCO 3920  
TESOUREIRO 

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 EstimativaOrçamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CPF/CNPJ  
088-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA 07.127.606/0001-31  
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

REGISTRO DE PREÇO  
Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2007/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 91.166,47 VALOR DO EMPENHO 11.201,14 SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4700	CX	13843/20019. Apresentar Amostras Envelope autosealante 90mm x 130mm com indicador de esterilizacao. Caixa com 200 unidades	32,90	3.421,60
1	3000	CX	Envelope autosealante 190mm x 370mm com indicador de esterilizacao. Caixa com 200 unidades	0,44	2.068,00
1	50	UN	3Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25mm x 10 m.	0,54	1.620,00
1	1	UN	Glicerina liquida 1000ml	2,02	101,00
1	2	CX	Hipoclorito sodico 1% 1000ml	13,50	13,50
1	149	CX	Caixa com 12 unidades Mascara cirurgica, descartavel,	42,10	84,20

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRCIPR 047.43410-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO: 05-10-14  
Nº DE PAGTO: 0335  
Nº DE RECIBO: 3970  
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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005040/17 EstimativaOrçamentario

DEGAO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3558	
888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA Av.Irmaos Pereira 391 Centro		CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31	CIDADE Campo Mourao PR
FONE (44)3016-3500		EMISSÃO 03.07.17 03.07.17	
REGISTRO DE PREÇO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2007/2017	PROC. COMPRA 133
VALOR ORÇADO 389.399,15	SALDO ANTERIOR 91.166,47	VALOR DO EMPENHO 11.201,14	SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	104	PC	ou cadarco para fixacao na beira do leito. Capacidade acima de 1000 ml, adulto. Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacotes com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR	2,79	139,50

CONTRATO	REDUZIDA
FORTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05-10-14 CINQUE N 0835 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </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:   /  /   NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4117 0807 1276 0600 0131 5500 1000 0262 6910 6023 4815</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADO TERCEIROS</b>	PROCELOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DEMO J41170134044863 18/08/2017 16:43:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPI 07.127.606/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>18/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		CEP <b>83260-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>18/08/2017</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:24:11</b>

FATURA / DUPLICATA  
1 25/08/2017 128,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00			TOTAL DA NOTA <b>128,80</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIG/FANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BAUER CARGAS</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>04.353.469/0003-27</b>
ENDEREÇO <b>AV TE JOSE MESQUITA, 100</b>		MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA <b>PROTEC</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
16825	UMIDIFICADOR PROXIGENIO 250 ML PROTEC Lote=070237001 Fabr=13/02/2017 Val=30/12/2050	90192090	0400	5402	LNS	10	12,88	128,80	0,00	0,00	0

*Aut  
804 OK  
8/10/17*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 23.18 Reais (18.000 Percent) Fonte: Ibpt C: 156098 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00068/2016 Empenho 5040/2017 Data 03.07.2017	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/08/2017 VALOR TOTAL: 128,80 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR	<b>NF-e</b> <b>000.026.269</b> <b>SÉRIE 1</b>
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: 010499 EMPENHO: 005040/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M CNPJ/CPF: 07.127.606/0001-31  
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 128,80 (cento e vinte e oito \*\*\*\*\*reais e oitenta cent  
 avos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 128,80

369 SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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

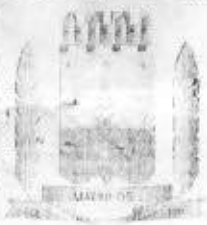
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 128,80 (cento e vinte e oito \*\*\*\*\*reais e oitenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 29 de Setembro 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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005420/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3558	
CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av. Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2209/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 17.07.17 17.07.17
VALOR ORÇADO 389.399,15	SALDO ANTERIOR 52.546,47 VALOR DO EMPENHO 10.170,15 SALDO ATUAL 42.376,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	Coletor de urina, sistema fechado, esteril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em PVC branco transparente medindo 1,30mm diametro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina. Bolsa de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada valvula antirefluxo e filtro de ar. Pinca para interrupcao do fluxo no extensor e no sistema de drenagem. Conter alcas plasticas ou cadarco para fixacao na beira do leito. Capacidade acima de 1000		
			NF 26 109 P8 30,03		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

DONFERENTE  NOMENDES JUNIOR CPF: 047.4340-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESCOURARIA DATA DE PAGTO 05/10 CHEQUE Nº 0335 NF 26264 BANCO 3910 TESCOURERO	EMITIDO 11 LIQUIDAÇÃO 11  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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

EM: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

→ NF. 26264 P8 101,00  
 → NF. 26268 N8 128,80





# 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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/tipo  
005420/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

CREADOR: 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO: Av. Imbaos Pereira 391 Centro FONE: (44)3016-3500 CIDADE: Campo Mourao PR

INDICAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 68 SOLICITAÇÃO: 2209/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 17.07.17 17.07.17

VALOR DO EMPENHO: 10.170,15 VALOR DO EMPENHO: 10.170,15 SALDO ANTERIOR: 52.546,47 SALDO ATUAL: 42.376,52

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	104	PC	ml, adulto. Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacotes com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostras	2,79	139,50
1	4700	CX	Envelope autosealante 90mm x 130mm	32,90	3.421,60

CONTRATO: REDUZIDA  
TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
RUY HAUER REICHERT  
CPF: 74.140-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO: 05-10-14  
CHEQUE Nº: 0835  
BANCO: 3910  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
005420/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558  
EMPRESA: 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPE/CNPJ: 07.127.606/0001-31  
Av. Irmãos Pereira 391 Centro FONE: (44) 3016-3500 Cidade: Campo Mourao PR  
LICITACAO: Registro de Preço Nº: 68 SOLICITACAO: 2209/2017 PROC COMPRA: 133 EMISSAO: 17.07.17 17.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
389.399,15	52.546,47	10.170,15	42.376,32

			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2000	CX	0,44	2.068,00
COM indicador de esterilizacao. Caixa com 200 unidades Envelope autosealante 190mm x 370mm com indicador de esterilizacao.				
1	50	UN	0,54	1.620,00
Caixa com 200 unidades 3Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25mm x 10 m.				
1	1	UN	2,02	101,00
Glicerina liquida 1000ml				
1	150	CX	13,50	13,50
Mascara cirurgica, descartavel, dupla camada, modelo retangular, com no minimo 20 x 10cm e 3 pregas longitudinais, com dispositivo para ajuste nasal fixado no corpo				

CONTRATO: REDUZIDA

TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE:

IVONE MENDES JUNIOR  
CPF: 08/07.4310-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO: 05-10-14

CHEQUE Nº: 0335

BANCO: 3910

TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: / /

LIQUIDACAO: / /

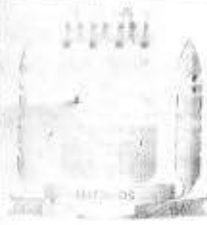
EMITENTE:

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO. CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005420/17 EstimativaOrçamentario

ORÇÃO	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 3558
CREADOR	7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA		CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDERECO	Av.Irmaos Pereira 391 Centro		FONE (44)3016-3500
LICITAÇÃO	Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2209/2017
		PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 17.07.17
			17.07.17

VALOR ORÇADO	389.399,15	SALDO ANTERIOR	52.546,47	VALOR DO EMPENHO	10.170,15	SALDO ATUAL	42.376,32
--------------	------------	----------------	-----------	------------------	-----------	-------------	-----------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	da mascara e 4 tiras laterais de comprimento adequado para fixacao. Atoxica, hipoalergica e inodora. Gramatura 30. Caixa com 50 unidades Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em	5,46	819,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  TESOUREIRO 05.10.14 DB 35 3971 	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
BANCO 	EMITENTE 

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEB(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

# 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 005420/17 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 19.362.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31  
 Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE: (44)3016-3500 Cidade: Campo Mourao PR



REGISTRO DE PREÇO: Registro de Preço NÚMERO: 68 SOLICITAÇÃO: 2209/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 17.07.17 17.07.17

VALOR ORÇADO: 389.399,15 SALDO ANTERIOR: 52.546,47 VALOR DO EMPENHO: 10.170,15 SALDO ATUAL: 42.376,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25	UN	material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500. Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 03 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado	5,51	1.102,00

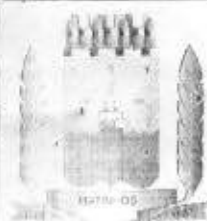
CONTRATO: REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:   
 IVO MENDES JUNIOR  
 CPF: 047.15410-2  
 TESOUREARIA:   
 DATA DE PAGTO: 05-10-17  
 FOLHA Nº: 08-35  
 Nº de Contas: 3970

ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO: 1/1  
 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005420/17 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
17-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

EMPRESA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
Av. Irmãos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 Campo Mourao PR

REGISTRO DE PREÇO Nº 68 SOLICITAÇÃO 2209/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 17.07.17 17.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 52.546,47 VALOR DO EMPENHO 10.170,15 SALDO ATUAL 42.376,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	2,38	59,50
1	25	UN	Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,40	400,00
			Termometro clinico digital para		

CONTRATO: REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVOMENDES JUNIOR  
CPF 147.4340-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05-10-14  
CHEQUE Nº 0835  
BANCO 3910  
  
TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 11  
LIQUIDAÇÃO 11  
  
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

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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 005420/17 Estimativa Orcamentario	
ORÇÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA 3558
ORÇADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
EMPREENHAMENTO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44)3016-3500
LIQUIDACAO Registro de Preço	CIDADE Campo Mourao PR
NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2209/2017
PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 17.07.17
	17.07.17

VALOR ORÇADO 200.399,15	SALDO ANTERIOR 52.546,47	VALOR DO EMPENHO 10.170,15	SALDO ATUAL 42.376,32
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1 10 UN verificacao de temperatura do corpo. Isento de mercurio ou substancia toxica. Unidade de medicao em graus Celsius (°C) com precisao decimal.	11,89	297,25
Umidificador de oxigenio (tampa de nylon injetada, frasco plastico de 250 ml e 500 ml com nivel maximo e minimo, porca adaptavel ao fluxometro). SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(03meses)	12,88	128,80

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03577
POSTO/SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LIQUIDO 10.170,15

CONFERENTE  IVOM MENDES JUNIOR CRC 10.948/2410-7 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO 05-10-14 CHEQUE Nº 06-35 BANCO 3970 TESOUREIRO 	EMITIDO 17/07/17 LIQUIDACAO  EMITENTE

**RECIBO**

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

EM: 11 \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADÓ DÓ PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010500 **EMPENHO:** 005420/17 **Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31  
 Campo Mourao

**Licitação:** Registro de Prec 68

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 101,00 (cento e um reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 101,00**

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 101,00 (cento e um reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 02 de Outubro de 2017.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4117 0807 1276 0600 0131 5500 1000 0262 6810 6023 4710</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADO TERCEIROS</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170134042092 18/08/2017 16:41:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.325.164-64</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>07.127.606/0001-31</b>

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>18/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE - FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DA SAÍDA <b>16:19:54</b>

FATURA / DUPLICATA  
**1 25/08/2017 128,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	<b>128,80</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>128,80</b>
OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BAUER CARGAS</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>04.353.469-0003-27</b>
ENDEREÇO <b>AV TE JOSE MESQUITA, 100</b>		MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA <b>PROTEC</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
16825	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO 250 ML PROTEC Lote=070237001 Fabr=13/02/2017 Val=30,12/2050	90192090	0400	5102	LINS	10	12,88	128,80	0,00	0,00	0

*Ent 80306 21/08/17*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Não Gera Direito A Credito de Icms conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006: valor Aprox Tributos: 23.18 Reais (18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 156097 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00068/2016 - Empenho 5420/2017 Data 17.07.2017	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UmNFe1NF-e-CPEN Source   www.amiante.com.br		Gerado em 18/08/2017 às 16:41 pelo UmDANFE 3.6.18 Plus   www.amiante.com.br
RECEBIMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/08/2017 VALOR TOTAL: 128,80 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR.		<b>NF-e</b> <b>000.026.268</b> <b>SÉRIE 1</b>
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:** 010501      **EMPENHO:** 005420/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      03577  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M      **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31  
 Campo Mourao

**Licitação:** Registro de Prec 68

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 128,80      (cento e vinte e oito \*\*\*\*\*reais e oitenta cent  
 avos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 128,80

369      SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 128,80 (cento e vinte e oito \*\*\*\*\* reais e oitenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      02      de Outubro      de 2017.

09/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

14:10:09

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

05/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004504000000

VALOR TOTAL:

846,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.406-5

CONTA : 00.000.025.368-5

=====

Nr. Autenticação: 4.31B.0F6.96A.BD8.759

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA <b>1</b> <b>000.026.264</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0807 1276 0600 0131 5500 1000 0262 6410 6023 4312</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADO TERCEIROS</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170133255679 17/08/2017 16:32:44</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.325.164-64</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>07.127.606/0001-31</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>17/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		CEP	DATA DA SAÍDA
<b>MATINHOS</b>		<b>83260-000</b>	<b>17/08/2017</b>
UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
<b>PR</b>	<b>(41) 3971-6006</b>	<b>ISENTO</b>	<b>16:26:19</b>

FATURA / DUPLICATA  
**1 24/08/2017 101,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS		<b>101,00</b>
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA
				<b>101,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VER	UF	CNPJ - CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BAUER CARGAS</b>		<b>0-EMITENTE</b>			<b>SP</b>	<b>04.353.469/0003-27</b>
ENDEREÇO <b>AV TE JOSE MESQUITA, 100</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>MATINHOS</b>		<b>SÃO PAULO</b>				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>1</b>	<b>CAIXA</b>	<b>MISSNER</b>				

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC/ALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
12384	FITA MICROPORÉ 2,5 CM X 10 MTS MISSNER Lote=BA151101 Fabr=03/07/2017 Val=03/07/2019	30051090	0400	5T02	UN5	50	2,02	101,00	0,00	0,00	0

Aut  
306 OK  
24/08/17

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006, valor Aprox Tributos: 18,18 Reais 18,0000 Percent) Fonte: Icpt C. 156093 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00068/2016 - Empenho 5420/2017 Data 11.07.2017	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBIMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAÍDO. EMISSÃO: 17/08/2017. VALOR TOTAL: 101,00. DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO, 83260-000 - MATINHOS-PR.	<b>NF-e</b> <b>000.026.264</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR