



# 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  
006365/17 Global 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 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME CPF/CNPJ 09.200.303/0001-22  
Av.Mauricio Cardoso 706 Centro FONE (54)3519-1224 Frechim RS  
ENDERECO

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 27 SOLICITAÇÃO 2492/2017 PROC. COMPRA 114 EMISSÃO 17.08.17 17.08.17

VALOR ORÇADO 404.399,15 SALDO ANTERIOR 17.415,92 VALOR DO EMPENHO 2.700,00 SALDO ATUAL 14.715,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	5000	UN	Agulha descartavel No 40 x 12,0mm ( 18G x 1 1/2"), canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora, Embalada unitariamente.	0,09	1.350,00
1	5000	UN	Agulha descartavel No 25 x 8,0mm(21G x 1''): Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 05/10/17  
CHEQUE Nº 0034  
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  
 006365/17 Global 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 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME CPF/CNPJ 09.200.303/0001-22  
 ENDEREÇO Av.Mauricio Cardoso 706 Centrd FONE (54)3519-1224 CIDADE Erechim RS

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 27 SOLICITAÇÃO 2492/2017 PROC. COMPRA 114 EMISSÃO 17.08.17 17.08.17

VALOR ORÇADO 404.399,15 SALDO ANTERIOR 17.415,92 VALOR DO EMPENHO 2.700,00 SALDO ATUAL 14.715,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora, Embalada unitariamente. Agulha descartavel no 30 x 7,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao	0,09	450,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 05/10/17  
 CHEQUE Nº 0634  
 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: 006365/17 Global 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: 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME CPF/CNPJ: 09.200.303/0001-22  
 ENDEREÇO: Av.Mauricio Cardoso 706 Centro FONE: (54)3519-1224 CIDADE: Erechim RS

LICITAÇÃO: Dispensa por Just NÚMERO: 27 SOLICITAÇÃO: 2492/2017 PROC. COMPRA: 114 EMISSÃO: 17.08.17 17.08.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
404.399,15	17.415,92	2.700,00	14.715,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora. Embalada unitariamente. Agulha descartavel no 30 x 8,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em	0,09	450,00

CONTRATO: REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LIQUIDO

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: 0234 BANCO: 3910  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: 006365/17 Global 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

CREADOR: 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME CPF/CNPJ: 09.200.303/0001-22  
ENDEREÇO: Av.Mauricio Cardoso 706 Centro FONE: (54)3519-1224 CIDADE: Erechim RS

LICITAÇÃO: Dispensa por Just NÚMERO: 27 SOLICITAÇÃO: 2492/2017 PROC. COMPRA: 114 EMISSÃO: 17.08.17 17.08.17

VALOR ORÇADO: 404.399,15 SALDO ANTERIOR: 17.415,92 VALOR DO EMPENHO: 2.700,00 SALDO ATUAL: 14.715,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora. Embalada unitariamente. SEC.MUN.DE SAUDE	0,09	450,00

CONTRATO: 2017 REDUZIDA: 03577

FONTE DE RECURSO: 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO: 2.700,00

<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: 05-10-17</p> <p>CHEQUE Nº: 01334</p> <p>BANCO: 3910</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO: 17/08/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO: 11</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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

RECEBIMOS DE PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORAT EIRELI OS PRODUTOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 33668
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	R\$ 2.700,00 SÉRIE 0

 <b>PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORAT EIRELI</b> RUA JOAO MASSIGNAN 143 CENTRO Erechim CEP: 99700438 FONE: 54 3522-9210	Identificação do Emitente	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 33668 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4317 0809 2003 0300 0122 5500 0000 0336 6819 5635 8779
	RS	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 site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143170145758352 30/08/2017 15:50:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390140279	INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990555532
	CNPJ 09.200.303/0001-22

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/08/2017
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - 452		CPF 83260000	DATA DA EMISSÃO/BAIXA 30/08/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE EMISSÃO
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

<b>FATURA</b>	33668/1	29/09/2017	2700,00
---------------	---------	------------	---------

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS/IT	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PFC	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2700,00	108,00	0,00	0,00	0,00	151,20	0,00	0,00	2.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	V. ICMS UF DEST	VLR. IPI TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,80	392,58	0,00	2.700,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				Todos	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	VOLUMES	VOLUMES			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/V. ALIADA	NCM / ISI	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPT
1075	AGULHA 25 X 8 LOTE	90183219	100	6108	UN	5000	0,0900	0,0900	450,0000	450,00	18,00	0	4	
1007	AGULHA 30 X 7 LOTE	90183010	200	6108	UN	5000	0,0900	0,0900	450,0000	450,00	18,00	0	4	
2144	AGULHA 30 X 8 LOTE	90183910	200	6108	UN	5000	0,0900	0,0900	450,0000	450,00	18,00	0	4	
515	AGULHA 40 X 12 LOTE	90183219	100	6108	UN	15000	0,0900	0,0900	1350,0000	1350,00	54,00	0	4	

ENT: 839 - 014

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
	VALOR DO ISSQN
	0,00
	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
(Banco Bradesco 237 Agência 7101-1 conta corrente 1216-5 - Vlr. Aprox. Trib. R\$ 392,58 (14,54%) assim distribuído - União: 14,54% Fonte: IBPT COMPRA DIRETA - DISPENSA POR JUST. N.º 27 - EMPENHO 6365/2017 - SOLICITAÇÃO 2402/2017 - PROC COMPRA 114 - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, N.º 828 - BAIRRO TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 ÀS 14:00 HORAS - 6365/2017	

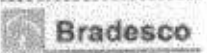


Beneficiário PLASMEDIC COM. DE MAT. PUISO MED. E LABORAT. EIRELI RUA JOAO MASSIGNAN - 143 -		CNPJ 09200303000122	Vencimento 29/09/2017	Valor do Documento 2.700,00
(-) taxa adm.	(-) outras deduções	(-) contribuições	(-) outras deduções	(-) valor cobrado
(-) Data de emissão 30/08/2017	Agência / Código Beneficiário 04161-1/0000000001216-5		Número do Documento 09/ 00000002603-P	

Dados do Pagador

Nome do Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		Número do Documento NF 33668 1		
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22		Bairro/Cidade CENTRO		
Município Matinhos		UF PR	CEP 83260000	
Observações Mora ao dia após vencimento: R\$ 0,00				

Assinatura do Emitente - Recibo do Pagador



237-2      23797.18105 90000.000282 03000.121602 1 72970000270000

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					DEBITO 29/09/2017
BENEFICIÁRIO PLASMEDIC COM. DE MAT. PUISO MED. E LABORAT. EIRELI      09200303000122					AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO 07181-1/1216-5
DATA DO DOCUMENTO 30/08/2017	NÚMERO DO DOCUMENTO NF 33668 1	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 30/08/2017	NÚMERO DO DOCUMENTO 09/ 00000002603-P
USO DO BÔNUS	CARTERA 09	ESPECIE RS	QUANTIALE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00
OBSERVAÇÕES Mora ao dia após vencimento: R\$ 0,00					TÍTULO LÍZEA INTERJURIDICA TAXA TAXA DE JUROS ALIEN TAXA DE CANCELAMENTO
PAGADOR PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22			76.017.466/0001-61 83260000 Matinhos PR		

Assinatura eletrônica - Código de segurança





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010472    **EMPENHO:** 006365/17    Global

**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:** 8001 PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LA    **CNPJ/CPF:** 09.200.303/0001-22  
 Erechim

**Licitação:**    Dispensa por Jus 27

**Objeto da Despesa:**    MATERIAL HOSPITALAR    MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$**    2.700,00    (dois mil e setecentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**    2.700,00

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\$2.700,00 (dois mil e setecentos \*\*\*\* reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,    29    de Setembro    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:

004441000000

VALOR TOTAL:

2.700,00

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

CLIENTE: PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.251-X

CONTA : 00.000.020.256-8

=====

Nr. Autenticação: F.074.5EE.54A.C2A.FB7