



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
005834/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MED	
Nº CONTA 3130	
CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP	CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
ENDERECO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM	FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDPR
CIDADE	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 33
SOLICITAÇÃO 2303/2017	PROC. COMPRA 70
EMISSÃO 26.07.17	26.07.17
VALOR ORÇADO 315.000,00	SALDO ANTERIOR 100.189,83
VALOR DO EMPENHO 1.448,50	SALDO ATUAL 98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Central de Nebulizacao	1.075,00	1.075,00
1	3	UN	Esfigmomanometro aneroide portatil obeso - Montado em armacao de material plastico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistencia a quedas. Devera ser resistente a desregulagem frequente, com graduacao de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360o sobre seu eixo para facilitar visualizacao. Bracadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de la qualidade, antialergico, resistente, extremidade flexivel, impermeavel. Fecho com velcro resistente.		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE NOME: RUY HAUER REICHERT CRC/PA 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/10 2010 CHEQUE Nº 051994 BANCO 3908 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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF _____



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
005834/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

CREADOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDARÁ CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 33 SOLICITAÇÃO 2303/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
315.000,00	100.189,83	1.448,50	98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	UN	Devera conter a marca do fabricante, indicacao do tamanho da circunferencia do braco, com o comprimento total de 68 centimetros, largura de 15 centimetros, indicado para verificacao adequada da pressao arterial em adultos Lanterna clinica para exames SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	72,00 22,50	216,00 157,50

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LIQUIDO 1.448,50

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO REINHOLD JUNIOR CROFPR 067.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 25/10/17</p> <p>CHEQUE Nº 04954</p> <p>BANCO 5908</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 26/07/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</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 _____

 PPS - PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - EPP ROD DOS MINERIOS ,403 JARDIM MONTERREY ALMIRANTE TAMANDARE - PR Cep: 83.507-000 Fone: (41) 3354-1001	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000.002.673 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4117 1021 2623 2700 0101 5500 1000 0026 7310 0000 0004 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 MERC.AQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170160251820 02/10/2017 08:41:45-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071140234	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 21.262.327/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA EMISSÃO 02/10/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA NÚMERO 002673/17/A D. VCTO 01/11/2017 VALOR 1.448,50	
---	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.448,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.448,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PPS PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA-EPP (41)3354-1001		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 21.262.327/0001-01
ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403		MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071140234	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
05000-0018	CENTRAL DE NEBULIZACAO SERIE(S): 17-E-0302 -Vir.Aprox.Trib R\$ 225,75	90192020	0400	5102	UND	1	1.075,0000	1.075,00					
08000-0004	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE OBESO SERIE(S): 171701 -Vir.Aprox.Trib R\$ 61,40	90189092	1400	5102	UND	3	72,0000	216,00					
08000-0015	LANTERNA CLÍNICA SERIE(S): 22/2017 -Vir.Aprox.Trib R\$ 22,03	90189099	0400	5102	UND	7	22,5000	157,50					

sac@ppsprodutosparasaude.com.br

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG:1622-5, C/C:33523-1, BRADESCO AG: 1205, C/C:5899-8, ITAU AG: 3701, C/C: 88.000-1, CEF AG:1630,OP:003, C/C:2675-4. END/ENTREGA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE AV JUSCELINO KUBITSCHKE, 900 MATINHOS/PR RESPONSAVEIS P/RECEBIMENTO:DEJAIR,BETO.FONE:(41)2971-6128 NOTA DE EMPENHO 00534/17 REGISTRO DE PRECO 33 SOLICITACAO 2303/2017 PROC COMPRA 70 FONTE DE RECURSO 500- BLOCO DE INVESTIMENTOS-SAUDE CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131 -Vir.Aprox.Trib R\$ 309,18	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMSAUDE FNCONVENENTE
Conta Origem:	3164/006/00624006-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	10.951.061/0001-98

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1622/00000033523-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PPS PROD PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	21.262.327/0001-01
Valor:	R\$ 1.448,50
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	27/10/2017
Data da Operação:	27/10/2017
Código da Operação:	00120525
Chave de Segurança:	06ZHFTTAZZQUR1F7
Operação realizada com sucesso.	



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
005832/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3130

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
 ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 33 SOLICITAÇÃO 2300/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
315.000,00	109.219,25	10.477,92	98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	13	UN	Esfigmomanometro adulto Esfigmomanometro anerode portatil obeso - Montado em armacao de material plastico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistencia a quedas. Devera ser resistente a desregulagem frequente, com graduacao de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360o sobre seu eixo para facilitar visualizacao. Bracadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de la qualidade, antialergico, resistente, extremidade flexivel, impermeavel. Fecho com velcro resistente.	57,00	741,00
1	1	UN			

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE NOME MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/D-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESC'ARIA DATA DE PAGTO 25/10/2017 CHEQUE Nº 05/990 BANCO 5277 TESOUREIRO	EMITIDO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005832/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3130

CREADOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
 ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 33 SOLICITAÇÃO 2300/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
315.000,00	109.219,25	10.477,92	98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	UN	Devera conter a marca do fabricante, indicacao do tamanho da circunferencia do braco, com o comprimento total de 68 centimetros, largura de 15 centimetros, indicado para verificacao adequada da pressao arterial em adultos	72,00	72,00
1	12	UN	Laringoscopia adulto de fibra optica	975,00	6.825,00
			Reanimador Pulmonar manual adulto (AMBU)Em silicone translucido de alta qualidade, autoclavavel, com valvula pop-off de alivio de pressao, unidirecional, transparente com membrana de		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 447.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 25/10/17
 CHEQUE Nº 01.990
 BANCO 5277
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 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
005832/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDARÁ CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2300/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 109.219,25 VALOR DO EMPENHO 10.477,92 SALDO ATUAL 98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			seguranca na porcao anterior, que se conecta a uma mascara transparente removivel para visualizacao da face do paciente. Com Reservatorio de oxigenio tipo bolsa, removivel, conectado a uma valvula posterior, com entrada suplementar de oxigenio e de ar ambiente. Capacidade: balao auto-inflavel com volume minimo de 1.800 ml e reservatorio minimo de 2000 ml, com mascara para ventilacao, com a seguinte caracteristica: mascara rigida transparente com borda maleavel de silicone, ou borda inflavel. Deve		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

VO MENDES JÚNIOR
CRC PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/10/17
CHEQUE Nº 0F990
BANCO 5237

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
005832/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3130

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
 ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 33 SOLICITAÇÃO 2300/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
315.000,00	109.219,25	10.477,92	98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	UN	cumprir normas Reanimador Pulmonar manual pediátrico (AMBU) Em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com válvula pop-off de alívio de pressão, unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidade: balão	116,66	1.399,92

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRCP/R 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 25/10/17
 CHEQUE Nº 0F990
 BANCO 5277

 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: / / _____ ASSINATURA

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
005832/17 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MED Nº CONTA 3130

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
 ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 ALMIRANTE TAMANDPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2300/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 109.219,25 VALOR DO EMPENHO 10.477,92 SALDO ATUAL 98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			auto-inflavel com volume minimo de 500 ml e reservatorio minimo de 2000 ml, com mascara para ventilacao para tamanho pediatrico, mascara rigida transparente com borda maleavel de silicone, ou borda inflavel; Deve cumprir normas ISO 10651- SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	120,00	1.440,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131
 FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 10.477,92

CONFERENTE IVOMENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25/10/17 CHEQUE Nº 10F990 BANCO 5277 TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/17 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 _____

 PPS - PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - EPP ROD DOS MINERIOS ,403 JARDIM MONTERREY ALMIRANTE TAMANDARE - PR Cep: 83.507-000 Fone: (41) 3354-1001	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.672 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4117 1021 2623 2700 0101 5500 1000 0026 7210 0000 0007 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 MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170160244745 02/10/2017 08:33:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071140234	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 21.262.327/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA EMISSÃO 02/10/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA NÚMERO 002672/17/A D. VCTO 01/11/2017 VALOR 10.477,92	
--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.477,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.477,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PPS PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA-EPP (41)3354-1001		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 21.262.327/0001-01
ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403		MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071140234	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
08000-0003	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO SERIE(S): 051701.-Vir.Aprox.Trib R\$ 210,66	90189092	1400	5102	UND	13	57,0000	741,00					
08000-0004	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE OBESO SERIE(S): 171701.-Vir.Aprox.Trib R\$ 20,46	90189092	1400	5102	UND	7	72,0000	72,00					
08000-0271	LARINGOSCOPIO ADULTO SERIE(S): 33/2017, 34/2017.-Vir.Aprox.Trib R\$ 954,81	90189099	0400	5102	UND	7	975,0000	6.825,00					
02000-0041	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO SERIE(S): M00512G30050.-Vir.Aprox.Trib R\$ 370,55	90192020	1400	5102	UND	12	116,6600	1.399,92					
02000-0042	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO SERIE(S): M00512G30051.-Vir.Aprox.Trib R\$ 381,16	90192010	1400	5102	UND	12	120,0000	1.440,00					

sac@ppsprodutosparasaude.com.br

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG:1622-5, C/C:33523-1, BRADESCO AG: 1205, C/C:5899-8, ITAU AG: 3701, C/C: 88.000-1, CEF AG:1630,OP:003, C/C:2675-4 END:ENTREGA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE AV JUSCELINO KUBITSCHKE, 900 MATINHOS/PR RESPONSAVEIS P/RECEBIMENTO:DEJAIR/BETO FONE:(41)3971-6128 NOTA DE EMPENHO 005832/17 REGISTRO DE PRECO 33 SOLICITACAO 2300/2017 PROC COMPRA 70 FONTE DE RECURSO 500- BLOCO DE INVESTIMENTOS SAUDE CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131 -Vir.Aprox.Trib R\$ 1,937,64	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010932 **EMPENHO:** 005832/17 **Estimativa**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03131
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9570 PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP **CNPJ/CPF:** 21.262.327/0001-01
 ALMIRANTE TAMANDARE

Licitação: Registro de Prec 33

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 10.477,92 (dez mil quatrocentos e ***setenta e sete reais
 e noventa e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 0.477,92

500 Bloco de Investimentos - Saude

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\$ 10.477,92 (dez mil quatrocentos e ***setenta e sete reais e noventa e dois centavos*****

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

Matinhos, 16 de Outubro de 2017.

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMSAUDE FNCONVENENTE
Conta Origem:	3164/006/00624005-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	10.951.061/0001-98

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1622/00000033523-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PPS PROD PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	21.262.327/0001-01
Valor:	R\$ 10.477,92
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	27/10/2017
Data da Operação:	27/10/2017
Código da Operação:	00120689
Chave de Segurança:	TJCARUT53P3ZA6SC

Operação realizada com sucesso.



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
005833/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
 ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 CIDADE ALMIRANTE TAMANDARÉ

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2302/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 146.983,33 VALOR DO EMPENHO 48.242,00 SALDO ATUAL 98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8	UN	Autoclave horizontal de mesa analogica	5.320,00	42.560,00
1	12	UN	Esfigmomanometro adulto	57,00	684,00
1	6	UN	Esfigmomanometro anerode portatil pediatrico - Montado em armacao de material plastico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistencia a quedas. Devera ser resistente a desregulagem frequente, com graduacao de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360o sobre seu eixo para facilitar visualizacao. Bracadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de la qualidade, antialergico, resistente,		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE 
 IVO BENTES JUNIOR
 CRCPM 147.4340-2

TESOURARIA 
 DATA DE PAGTO 19/10/2010
 CHEQUE Nº DE 993
 BANCO 5251
 TESOUREIRO 

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 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 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
 005833/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3130

CREDOR 9570-PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP CPF/CNPJ 21.262.327/0001-01
 ENDEREÇO RODOVIA DOS MINERIOS 403 JARDIM FONE 41 - 3354 1001 CIDADE ALMIRANTE TAMANDPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2302/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
315.000,00	146.983,33	48.242,00	98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	14	UN	extremidade flexivel, impermeavel. Fecho com velcro resistente. Devera conter a marca do fabricante, indicacao do tamanho da circunferencia do braco, com o comprimento total de 28,5 centimetros, largura de 9 centimetros, indicado para verificacao adequada da pressao arterial em crianças e Foco refletor ambulatorial SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	63,00 330,00	378,00 4.620,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131
 FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LIQUIDO 48.242,00

CONFERENTE IVONE MENDES JUNIOR CEC.FR047.43410-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO 28-10 CHEQUE Nº 01.993 BANCO 5257 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 26/07/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PPS - PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - EPP

ROD DOS MINERIOS, 403
JARDIM MONTERREY
ALMIRANTE TAMANDARE - PR
Cep: 83.507-000
Fone: (41) 3354-1001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.671
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 1021 2623 2700 0101 5500 1000 0026 7110 0000 0000

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 MERC.AQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170160243239 02/10/2017 08:31:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9071140234

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
21.262.327/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

02/10/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/10/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 002671/17/A

D. VCTO 01/11/2017

VALOR 48.242,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

48.242,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

48.242,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PPS PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA-EPP (41)3354-1001

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

21.262.327/0001-01

ENDEREÇO

RODOVIA DOS MINERIOS 403

MUNICÍPIO

ALMIRANTE TAMANDARE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9071140234

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
06000-0088	AUTOCLAVE HORIZONTAL SERIE(S): 87048, 87049, 87050, 87051, 87052, 87053, 87054, 87055 -Vlr.Aprox.Trib R\$ 7.465,02 ✓	84192000	0400	5102	UND	8	5.320,0000 ✓	42.560,00 ✓	✓				
08000-0003	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO SERIE(S): 051701 -Vlr.Aprox.Trib R\$ 194,46 ✓	90189092	1400	5102	UND	12 ✓	57,0000 ✓	684,00 ✓	✓				
08000-0002	ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO SERIE(S): 431601 -Vlr.Aprox.Trib R\$ 107,46 ✓	90189092	1400	5102	UND	6 ✓	63,0000 ✓	378,00 ✓	✓				
07000-0045	FOCO REFLETOR SERIE(S): 08/17 -Vlr.Aprox.Trib R\$ 1.393,39 ✓	94054010	0400	5102	UND	14 ✓	330,0000 ✓	4.620,00 ✓	✓				

sac@ppsprodutosparasaude.com.br

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LEI COMPLEMENTAR 123/2006
PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG:1622-5, C/C:33523-1, BRADESCO AG: 1205, C/C:5899-8, ITAU AG: 3701, C/C:
88.000-1, CEF AG:1630.OP-003, C/C:2675-4,
END/ENTREGA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE AV JUSCELINO KUBITSCHEK, 900 MATINHOS/PR RESPONSAVEIS
P/RECEBIMENTO-DEJAIR/BETO FONE:(41)3971-6128
NOTA DE EMPENHO 003833/17 REGISTRO DE PREÇO 33 SOLICITACAO 2302/2017 PROC COMPRA 70 FONTE DE RECURSO 500-
BLOCO DE INVESTIMENTOS SAUDE CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131
-Vlr.Aprox.Trib R\$ 9,160,33

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010953 **EMPENHO:** 005833/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03131
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9570 PPS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA EPP **CNPJ/CPF:** 21.262.327/0001-01
 ALMIRANTE TAMANDARÉ

Licitação: Registro de Prec 33

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 48.242,00 (quarenta e oito mil *****duzentos e quarenta

e ****dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 48.242,00

500 Bloco de Investimentos - Saude

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\$ 48.242,00 (quarenta e oito mil *****duzentos e quarenta e ****dois reais*****

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

Matinhos, 16 de Outubro de 2017.

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMSAUDE FNCONVENENTE
Conta Origem:	3164/006/00624004-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	10.951.061/0001-98

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1622/00000033523-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PPS PROD PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	21.262.327/0001-01
Valor:	R\$ 48.242,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	27/10/2017
Data da Operação:	27/10/2017
Código da Operação:	00120795
Chave de Segurança:	TXFA3W3VC0AZS4AW
Operação realizada com sucesso.	