



# 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  
005829/17 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. MEDIC Nº CONTA 3130

CREDOR 5054-COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTOS CBM LTDA CPF/CNPJ 05.022.486/0001-82  
RUA DANTE ANGELOTE 531 FONE 3367-9996 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 2299/2017 PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00 SALDO ANTERIOR 101.051,33 VALOR DO EMPENHO 2.310,00 SALDO ATUAL 98.741,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Detector de batimentos cardiacos fetal SEC.MUN.DE SAUDE	385,00	2.310,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03131

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LIQUIDO 2.310,00

CONFERENTE  VOMERDES JUNIOR CPF: 047.4340-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 13/09 CHEQUE Nº 09 834 BANCO 5277  TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/17 LIQUIDAÇÃO / /  EMITENTE

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
ESTADO DO PARANÁ

**Ofício 835//2017 Tesouraria**

Matinhos, 13 de setembro de 2017.


Senhor Gerente,

Solicitamos a vossa senhoria a transferência de saldo entre as contas correntes, conforme abaixo:

Debitar: 6240006-2 valor R\$ 2.310,00 creditar: COM BRAS DE MED CBM LTDA  
CNPJ 05.022.486/0001-82  
BCO 001 AG 3275-1 CC 5306-6

Empenhp 5830/17 nf 16611

Atenciosamente

  
**RUY HAUER REICHERT**  
Prefeito

  
**DEJAIR ALVES DE CAMARGO**  
Secretaria de saúde

Ilmo. Sr. gerente  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Matinhos – Pr.

# MacroLife®

IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS

R Dante Angelote, 531 - Bairro Alto  
Curitiba - PR  
CEP : 82.820-470  
Fone/Fax : (41) 3367-9996

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 16.610  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4117 0805 0224 8600 0182 5500 1000 0166 1010 0011 0978**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90259853-78 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.022.486/0001-82  
PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170137896402 25/08/17 11:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATHINHOS CNPJ 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO 25/08/2017  
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 BAIRRO/DISTRITO Todos os bairros CEP 83260000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/08/2017  
MUNICIPIO MATHINHOS FONE/FAX 39716006 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:06

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16610/1	25/09/17	2.310,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S/A FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC. U.F. C.N.P.J./C.P.F. 80.227.796/0001-59  
ENDEREÇO Rua Augusto Ribas 802 MUNICIPIO PONTA GROSSA / PR U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039  
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 6,45 PESO LÍQUIDO 6,45

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SE	CST / SUBST	CFOP	UNID	QTDU	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
FD-200A	Detector Fetal Portátil - FD200A - MD // Lote: MFD2A1611011930 x1, Lote MFD2A1611011931 x1, Lote MFD2A1611011932 x1, Lote MFD2A1611011933 x1, Lote MFD2A1611011934 x1, Lote MFD2A1611011935 x1	9018.19.80	0102	5.102	Pq	6,00	385,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DCS**  
**000038**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Tipo de Cobrança Carteira | - Valor aproximado dos tributos R\$323,40 Federal, 161,70 Estadual, (21,00%) Fonte: IBPT H4T2P7 | - Pedido 8355 | - OC 5829/17 | - Obs. EMPENHO 005829/2017 - COIÇÃO PRINCESA DOS CAMPOS 035469

**Dados Bancários**

**Banco do Brasil**  
Ag. 3275-1  
C/C 5306-6  
**Banco Santander**  
Ag. 3889  
CC 13.000.339-9

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 009487      **EMPENHO:** 005829/17      Estimativa

**Orgão:** 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:** 5054 COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTO      **CNPJ/CPF:** 05.022.486/0001-82  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 33

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.310,00 (dois mil trezentos e dez reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 2.310,00**

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\$2.310,00 (dois mil trezentos e dez reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      08 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  
005830/17 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 5054-COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTOS CBM LTDA		CPF/CNPJ 05.022.486/0001-82	
ENDEREÇO RUA DANTE ANGELOTE 531		FONE 3367-9996 CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 33	SOLICITAÇÃO 2301/2017	PROC. COMPRA 70 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 315.000,00	SALDO ANTERIOR 101.051,33	VALOR DO EMPENHO 2.310,00	SALDO ATUAL 98.741,33
----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Detector de batimentos cardiacos fetal SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	385,00	2.310,00

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03131
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude	TOTAL LÍQUIDO 2.310,00

CONFERENTE  TRÓFIMO DE L. JUNIOR CRCPR AM 13410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/09/17 CHEQUE Nº 835 BANCO 5908  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 \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## ESTADO DO PARANÁ

Ofício 834//2017 Tesouraria

Matinhos, 13 de setembro de 2017.

Senhor Gerente,


Solicitamos a vossa senhoria a transferência de saldo entre as contas correntes, conforme abaixo:

**Debitar: 624005-4 valor R\$ 2.310,00 creditar: COM BRAS DE MED CBM LTDA**  
**CNPJ 05.022.486/0001-82**  
**BCO 001 AG 3275-1 CC 5306-6**

**EMPENHO 5829/17 NF 16610**

Atenciosamente

  
**RUY HAUER REICHERT**  
Prefeito

  
**DEJAIR ALVES DE CAMARGO**  
Secretaria de saúde

Ilmo. Sr. gerente  
CAIXA ECONIMICA FEDERAL  
Matinhos – Pr.



# MacroLife®

IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICOS

R Dante Angelote, 531 - Bairro Alto  
Curitiba - PR  
CEP : 82.820-470  
Fone/Fax : (41) 3367-9996

**NANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 16.611

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 0805 0224 8600 0182 5500 1000 0166 1110 0011 0967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170137896400 25/08/17 11:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90259853-78

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.022.486/0001-82

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**MUNICÍPIO DE MATINHOS**

CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/08/2017

ENDEREÇO

**R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22**

BAIRRO/DISTRITO

**Todos os bairros**

CEP

**83260000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/08/2017

MUNICÍPIO

**MATINHOS**

FONE/FAX

**39716006**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:09

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
16611/1	25/09/17	2.310,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	2.310,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/C.P.F.
<b>Expresso Princesa dos Campos S/A</b>	<b>0-EMITENTE</b>				<b>80.227.796/0001-59</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>Rua Augusto Ribas 802</b>	<b>PONTA GROSSA / PR</b>	<b>PR</b>	<b>2010436039</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	CST / 2308N	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
FD-200A	Detector Fetal Portátil - FD200A - MD // Lote: MFD2A1611011936 x1, Lote: MFD2A1611011937 x1, Lote: MFD2A1611011938 x1, Lote: MFD2A1611011939 x1, Lote: MFD2A1611011940 x1, Lote: MFD2A1611011941 x1	9018.19.80	0102	5.102	Pq	6,00	385,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[- Tipo de Cobrança Carteira] - Valor aproximado dos tributos R\$323,40 Federal; 161,70 Estadual; (21,00%) Fonte: IBPT H4T2P7 | Pedido: 8356 | OC: 5830/17 | Obj: EMPENHO 005830/2017 - COTAÇÃO PRINCESA DOS CAMPOS 035469

Dados Bancários

Banco do Brasil  
Ag. 3275-1  
C/C 5306-6

Banco Santander  
Ag. 3889  
CC 13.000.339-9

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 009488      **EMPENHO:** 005830/17      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:** 5054 COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTO      **CNPJ/CPF:** 05.022.486/0001-82  
 CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 33

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.310,00 (dois mil trezentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.310,00

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\$2.310,00 (dois mil trezentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      08      de Setembro      de 2017.