



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
 006292/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.05 LONAS E PASTILHAS DE FREIO Nº CONTA 3167

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 129 SOLICITAÇÃO 2475/2017 PROC. COMPRA 246 EMISSÃO 11.08.17 11.08.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 155.381,64 VALOR DO EMPENHO 8.900,00 SALDO ATUAL 146.481,64

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 2000 | UN | Equipo para administracao de infusao de solucoes enterais de coloracao azul, atoxico esteril e apirogenico, esterilizado por oxido de etileno, ponta perfurante adaptavel em qualquer tipo de frasco/ ampola , ponta perfurante com protetor, embalado individualmente em papel grau cirurgico e filme termoplastico, camara de gotejamento flexivel e transparente (permite o monitoramento do fluxo da alimentacao a ser administrada), produto de uso unico. SEC.MUN.DE SAUDE | 4,45 | 8.900,00 |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03197
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.900,00

| | |
|---|--|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 947.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/09 CHEQUE Nº 03 310 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 11/08/17 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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI

RUA BENTO GONCALVES, 60 - SALA 601 - CENTRO
99718-000 PAULO BENTO - RS
FONE: (54) 3712-4485

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.004.042
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4317 0812 0695 5000 0146 5500 1000 0040 4213 6936 3220

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143170146748584 31/08/2017 16:27:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
486/0002368

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
12.069.550/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
31/08/2017

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA
31/08/2017

MUNICÍPIO
Matinhos

UF
PR

FONE / FAX
(41) 3971-6006

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
16:27:00

FATURA / DUPLICATA

4042-1/1 30/09/2017 8.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS 8.900,00 | VALOR ICMS 1.068,00 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 8.900,00 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 |
| | | | | VALOR APROX TRIB 2.856,01 |
| | | | | TOTAL DA NOTA 8.900,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOV DE CARGAS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
83.083.428/0004-15

ENDEREÇO
EST BR 153

MUNICÍPIO
Erechim

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
390050601

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,000

PESO LÍQUIDO
50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 1653 | EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL Lote=SENKG00013 Val=01/06/2021 Qtde=2.000 PMC=0,00 | 90189010 | 000 | 6108 | UN | 2.000 | 4,45 | 8.900,00 | 8.900,00 | 1.068,00 | 12 | 2.856,01 |

Ent. 821-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2856.01 (32,09%) Fonte: IBPT
PREGAÇÃO PRESENCIAL 129/2016 EMPENHO 6292/2017 SOLICITAÇÃO 2475/2017 PROC
COMPRA 246 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO -
MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00.. DADOS
BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 7181-1 CONTA CORRENTE 5241-8 BANCO
BRADESCO. Diferencial de Alíquota para não contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155
da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 93/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 320,40 Vlr ICMS UF
Remet. R\$ 213,60

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 31/08/2017 às 16:28 pelo UniDANFE 3.6.18 Free | www.unidnfe.com.br

RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2017 VALOR TOTAL: 8.900,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.004.042
SÉRIE 1

INFORMATIVO

Beneficiário
TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI
 RUA BENTO GONÇALVES, 60 - 60 Bairro: CENTRO
 PAULO BENTO / RS - CEP: 99718-000

CNPJ: 12069550000146


Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

| | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|
| Local de pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO | | | | | Vencimento 30/09/2017 | | | | |
| Beneficiário TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. E CNPJ: 12069550000146 | | | | | Agência / Código Beneficiário 7181-1 / 0005241-8 | | | | |
| Data Documento 31/08/2017 | Nº do Documento 4042-1/1 | Espécie Doc. DM | Aceite. N | Data Processamento 31/08/2017 | Nosso Número 09 / 00000003100-6 | | | | |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento 8900,00 | | | | |
| Instruções | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | | | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | | | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | | | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Boleto Gerado pelo ERP Versátil | | | | | | | | | |
| Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABR, 22 - CENTRO Matinhos | | 76017466000161 | | PR 83260000 | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | Código de Baixa: | | | | | |

Recebimento através do cheque Nº

Do Banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária

Autenticação Mecânica


Bradesco 237-2
23797.18105 9000.000316 0000.524108 7 72980000890000

| | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|
| Local de pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO | | | | | Vencimento 30/09/2017 | | | | |
| Beneficiário TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. E CNPJ: 12069550000146 | | | | | Agência / Código Beneficiário 7181-1 / 0005241-8 | | | | |
| Data Documento 31/08/2017 | Nº do Documento 4042-1/1 | Espécie Doc. DM | Aceite. N | Data Processamento 31/08/2017 | Nosso Número 09 / 00000003100-6 | | | | |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento 8900,00 | | | | |
| Instruções | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | | | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | | | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | | | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Boleto Gerado pelo ERP Versátil | | | | | | | | | |
| Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABR, 22 - CENTRO Matinhos | | 76017466000161 | | PR 83260000 | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | Código de Baixa: | | | | | |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

29/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:07:57

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

28/09/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004333000000

VALOR TOTAL:

8.900,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 7.181-1

CONTA : 00.000.005.241-8

Nr. Autenticação: 8.B68.F8F.3E2.FE8.B65