

# 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  
001579/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 15 SOLICITAÇÃO 644/2018 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 300.618,08 VALOR DO EMPENHO 7.276,00 SALDO ATUAL 293.342,08

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano Mono lumen 5,0fr x 34cm	69,0000	69,00
1	10	UN	Revelador para Raio- X automatic galao 38 litros	284,0000	2.840,00
1	600	PC	Sonda uretral no 12,0 pacote com 10 unidades	6,6000	3.960,00
1	20	PC	Sonda uretral no 16,0 pacote com 10 unidades	7,3000	146,00
1	10	PC	Sonda uretral no 18,0 pacote com unidades	7,8000	78,00
1	1	PC	Sonda uretral no 6,0 pacote com unidades	6,0000	6,00
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve		

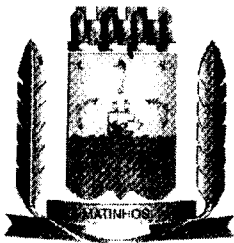
CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRO/PR-436286/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19/04/18  
CHEQUE Nº 03 SNF 31579  
BANCO 397  
  
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: 11  
NOME/CPF ASSINATURA

NT. 31.579 R\$ 4.436,01



# 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  
001579/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
R DAS CARMELITAS FONE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 15 SOLICITAÇÃO 644/2018 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 300.618,08 VALOR DO EMPENHO 7.276,00 SALDO ATUAL 293.342,08

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 3.0. Caixa com 10 unidades.	36,5000	36,50
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 4.5. Caixa com 10 unidades.	36,5000	36,50

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFIRMANTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
ORC/PR-3628610-0

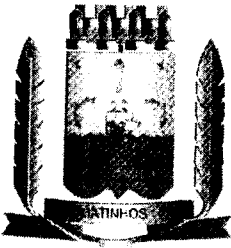
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19/04  
CHEQUE Nº 08.5  
BANCO 3970  
  
TESOUREIRO

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001579/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 15 SOLICITAÇÃO 644/2018 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 300.618,08 VALOR DO EMPENHO 7.276,00 SALDO ATUAL 293.342,08

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, co cuff de baixa pressao e alto volume no 6.5. Caixa com 10 unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, co cuff de baixa pressao e alto volume no 8.0. Caixa com 10 unidades. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	52,0000	52,00
				52,0000	52,00

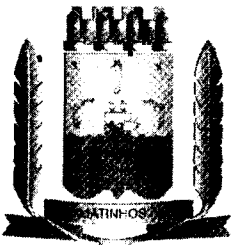
CONTRATO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_  
FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFIRRENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CNC/RS/03026610-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 18-04  
CHEQUE Nº 03.5  
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  
001579/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
R DAS CARMELITAS FONE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 15 SOLICITAÇÃO 644/2018 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 300.618,08 VALOR DO EMPENHO 7.276,00 SALDO ATUAL 293.342,08

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			FONTE DE RECURSO-369 CONTA-6147-3		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 7.276,00

COMPROVANTE

ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF: PR 436286/O-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 19-04

CHEQUE Nº 085

BANCO 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 07/03/18

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

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº: 000.031.579</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b> RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.031.579</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 2</b>	 CHAVE DE ACESSO 4118 0311 1014 8000 0101 5500 1000 0315 7910 0031 5794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		76.017.466/0001-61	21/03/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	CENTRO	83260-000	21/03/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Matinhos	(41) 3971-6006	PR	HORA DE SAÍDA
			13:49:44

<b>FATURA</b>		
Número	Data Veto	Valor
31579/1	20/04/2018	4.436,01

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.436,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				4.436,01

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A</b>		0-Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			Curitiba	PR	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9				38,000	38,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
821	CATETER UMBILICAL 40CM 5,0 - BCI Lote(s) 0.138716, Qtd: 1.00, Valid: 01/03/2	90183929	0 103	5102	UN	1,0000	69,000000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
665	SONDA URETRAL N. 12 - MEDSONDA Lote(s) 44404, Qtd: 6000 00, Valid: 30/03/22	90183999	0 103	5102	UN	6,000,0000	0,660000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6618	SONDA URETRAL N. 16 - MEDSONDA Lote(s) 41365, Qtd: 320 00, Valid: 01/08/20	90183999	0 103	5102	UN	320,0000	0,456300	146,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6619	SONDA URETRAL N. 18 - MEDSONDA Lote(s) 42801, Qtd: 88 00, Valid: 30/11/21 44216, Qtd: 12 00, Valid: 28/02/22	90183999	0 103	5102	UN	100,0000	0,780000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6984	SONDA URETRAL N. 06 - MEDSONDA Lote(s) 41977, Qtd: 10 00, Valid: 01/10/20	90183999	0 103	5102	UN	10,0000	0,600000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
541	TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 3,0 - SOLIDOR Lote(s) 0.1917061, Qtd: 10 00, Valid: 01/06/22	90183929	0 103	5102	UN	10,0000	3,650000	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4,5 - SOLIDOR Lote(s) 0.691160701, Qtd: 10 00, Valid: 01/07/21	90183929	0 103	5102	UN	10,0000	3,650000	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMITIDO: 15/03/18 End. Entrega: CHS: 76017466000161, Logr: AV PARANA - HOSF NOSSA SEN HORA NAVEGANTES - 8H AS 14H, e28, Bairro TABULEIRO, Matinhos/PR DADOS BANCÁRIOS EFETIVE <b>BANCO DO BRASIL</b> AG. 3007-4 C/C 124.563-5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

369 - 6174-3 C/C 124.563-5

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº: 000.031.579  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**EFETIVE PRODUTOS  
MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME**  
RUA DAS CARMELITAS, 634



HAUER  
Curitiba  
PR  
TEL/FAX: 4130420996  
CEP: 81610070

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.031.579  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4118 0311 1014 8000 0101 5500 1000 0315 7910 0031 5794

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 DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180049099007 - 21/03/2018 13:50:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9049284885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

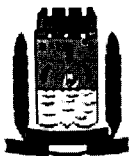
11.101.480/0001-01

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS	
												ICMS	IPI		
547	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6,5 - SOLIDOR Lote(s) 0.561160701, Qtd: 10,00, Valid: 01/07/21	90183929	0 103	5102	UN	10,0000	5,200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 - SOLIDOR Lote(s) 0591160701, Qtd: 10,00, Valid: 30/07/21	90183929	0 103	5102	UN	10,0000	5,200000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Ent  
886 ou  
03/04/18*

Fonte de Recurso: 369.  
Serviço Prestado SUS/  
Fatura // AIH.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003154 EMPENHO: 001579/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE CNPJ/CPF: 11.101.480/0001-01  
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 15

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 4.436,01 (quatro mil quatrocentos e trinta e seis reais e um centavo)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 36,01

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\$ 4.436,01 (quatro mil quatrocentos e trinta e seis reais e um centavo)

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

Matinhos, 12 de Abril de 2018.