



# 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  
003965/18 Ordinário 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 5492

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

EMISSÃO 05.06.18 05.06.19  
LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 8 SOLICITAÇÃO 1480/2018 PROC. COMPRA 16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 319.456,26 VALOR DO EMPENHO 26.381,25 SALDO ATUAL 293.075,01

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	1500	UN	Bolsa para colostomia e ileostom sistema 1 peça - transparente ou opaca drenavel. CASEX	11,9500	17.925,00
4	250	UN	Conjunto de Placa e Bolsa para Colostomia, ileostomia. CASEX	28,3500	7.087,50
6	125	UN	Bolsa para colostomia e ileostom sistema 1 peça - transparente ou opaca fechada. CASEX SEC.MUN.DE SAUDE	10,9500	1.368,75

FONTE-495 CONTA-18091-2

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05601  
FONTE DE RECURSO 495-SUS. - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 26.381,25

CONFERENTE  
  
ALBERINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-030298/0-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 16/08/18  
CHEQUE Nº 02018 NE34054  
BANCO 5265  
  
TESOUREIRO



EMITIDO 05/06/18  
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

NF. 34.054 R\$ 25.012,50

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº: <b>000.034.054</b> SÉRIE: <b>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>000.034.054</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4118_0711_1014*8000 0101 5500 1000 0340 5410 0034 0545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.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	03/07/2018 ✓
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/07/2018
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:53:39

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
34054/1	02/08/2018	25.012,50

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.012,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 25.012,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O Mesmo		FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO				MUNICÍPIO Matinhos		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA L&L	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

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	
010895	BOLSA COLOSTOMIA 1 PEÇA 76MM C/ CARVAO ATIVADO - CASEX Lot(s) 192/18, Qtd: 1500.00, Valid: 25/06/21	30069110	0 103	5102	UN	1.500.0000	11.950.000	17.925.001	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010021	BOLSA COLOSTOMIA C/PLACA 2 PECAS 70MM C/ CARVAO ATIVADO - CASEX Lot(s) 210/18, Qtd: 250.00, Valid: 28/06/21	30069110	0 103	5102	UN	250.0000	28.350.000	7.087,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Aut  
C-766  
1907-18*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO 3965/18 End. Entrega: CNPJ: 76017466000161. Logr: AV PARANA - HOSP NOSSA SEN HORA NAVEGANTES - 8H AS 14H, 829, Bairro TABULEIRO, Matinhos/PR	RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS EFETIVE

**BANCO DO BRASIL**  
 AG. 3007-4  
 C/C 124.583-5

495 / 18093 - 2

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 01/08/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Carlos Alberto

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 03/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Alexandre

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 03/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: \_\_\_\_\_

Em: 02/08/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Fonte: 495 SUS.

C: 18091-2



**PRÉFECTURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007956 EMPENHO: 003965/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

**Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE CNPJ/CPF: 11.101.480/0001-01**  
**Licitação: Registro de Prec 8 CURITIBA**

**Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 25.012,50 (vinte e cinco mil e doze reais e cinquenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\***  
**Retenções: \*\*\*\*\***

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 12,50**

**495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT**

**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\$ 25.012,50 (vinte e cinco mil e doze reais e cinquenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Agosto de 2018.