



# 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  
006771/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 3    | 3      | UN    | Spray congelante para teste de vitalidade, acondicionado em embalagem de no minimo 200ml. ENDO ICE/MAQUIRA   | 17,6800        | 53,04       |
| 7    | 500    | UN    | Amalgama, capsulas com 1 (uma) porcao GS 80. GS 80 T/SDI   | 1,1300         | 565,00      |
| 11   | 20     | CX    | Anestésico Prilocaina 3% solucao injetavel, com vaso constritor octapressim, tubetes com 1,8ml, embalagem com no minimo 50 tubetes/blisters lacrados. CITANEST/DLA | 49,0000        | 980,00      |
| 15   | 12     | UN    | Broca cilindrica 1011, ponta diamantada, deve apresentar alta percentagem de diamante, revestimento natural compacto e   |                |             |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12  
CHEQUE Nº 00264 NF 9057  
BANCO 6597  
TESOUREIRO

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  
006771/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 17   | 20     | UN    | homogeneo do diamante em toda a superficie da ponta, sistema de balanceamento que proporcione maior vida util as pecas de alta rotacao, designacoes, numeracoes tamanhos, dimensoes e controle de qualidade seguindo normas ISO, a embalagem devera conter no do lote, data de fabricacao e validade, a data de validade devera ser no minimo 4 anos a partir da data de entrega do almoxarifado CHAMPION/MICRODONT Broca 1014, ponta diamantada de alta rotacao, deve apresentar alta percentagem de diamante, | 1,6700         | 20,04       |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERGIA MARIA DERETTI  
CRCPR-0328610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 00264  
BANCO  
TESOUREIRO

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  
006771/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREDORES 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 28   | 2      | UN    | revestimento natural compacto e homogeneo do diamante em toda a superficie de balanceamento que proporcione maior vida util as pecas de alta rotacao, designacoes, numeracoes, tamanhos, dimensoes e controle de qualidade seguindo normas ISO, a embalagem devera conter no do lote, data de fabricacao, a data de validade devera ser no minimo 4 anos a partir da data de entrega no almoxarifado.<br>CHAMPION/MICRODONT | 1,6400         | 32,80       |
|      |        |       | Broca tungstenio maxicut ogival.<br>1510 AMERICAN BURRS   | 46,0000        | 92,00       |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20.12.18  
CHEQUE Nº 05264  
BANCO 527  
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: 83.280-000

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  
006771/18 Ordinario Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ÓRGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                  | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO |   |
| Nº CONTA 3343  |   |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| CREADOR<br>9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS | CPF/CNPJ<br>21.504.525/0001-34 |
| ENDEREÇO<br>RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO                     | CIDADE<br>CURITIBA PR          |

|                                |              |                          |                     |                     |          |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| LICITAÇÃO<br>Registro de Preço | NÚMERO<br>62 | SOLICITAÇÃO<br>2498/2018 | PROC. COMPRA<br>100 | EMISSÃO<br>11.09.18 | 12.09.18 |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|

|                           |                              |                              |                           |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>11.907,00 | SALDO ANTERIOR<br>143.080,87 | VALOR DO EMPENHO<br>3.284,47 | SALDO ATUAL<br>139.796,40 |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 33   | 10     | UN    | Broca zekrya 28mm, haste longa ANGELUS   | 18,4500        | 184,50      |
| 34   | 20     | UN    | Cabo para espelho bucal (odontologico) no5. GOLGRAN  | 3,4300         | 68,60       |
| 36   | 3      | CX    | Cera utilidade odontologica, embalagem contendo no minimo 5 laminas. TECHNEW   | 10,1500        | 30,45       |
| 38   | 2      | EM    | Cunha cervical de madeira, anatomicas, sortidas, com 4 tamanhos diferentes codificados por cores, embalagem com no minimo 100 unidades. IODONTOSUL | 7,4000         | 14,80       |
| 39   | 15     | UN    | Cureta para dentina no 17 . Instrumento feito em aco inoxidavel.. GOLGRAN  | 5,3100         | 79,65       |
| 43   | 6      | UN    | Espatula odontologica simples,   |                |             |

|          |          |
|----------|----------|
| CONTRATO | REDUZIDA |
|----------|----------|

|                  |               |
|------------------|---------------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |
|------------------|---------------|

CONFETENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CR/PR-03638610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 29/12/18  
CHEQUE Nº 00264  
BANCO 597  
TESOUREIRO

EMITIDO 1 1  
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

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  
006771/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 45   | 2      | UN    | no24. GOLGRAN Espatula odontologica no31 de aco inox. GOLGRAN  | 6,6500         | 39,90       |
| 47   | 120    | UN    | Espelho odontologico, espelho bucal no 05, plano, com rosca universal em aco inox. Com imagem frontal de precisao, sem aumento, adaptavel ao cabo atraves de rosca universal, empunhadura anatomica, autoclavavel e anti- embacante. A haste deve ter no minimo 25mm, e sua uniao com o espelho deve ser resistente o suficiente para suportar os metodos convencionais de desinfeccao e | 6,6500         | 13,30       |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFIRMANTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF/PR-0328610-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 28-12-18  
CHEQUE Nº 264  
BANCO 0597  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1/1  
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

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  
006771/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREDORES 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 50   | 3      | UN    | esterilizacao. MIRAGE/BARASCH   | 2,4900         | 298,80      |
| 51   | 2      | UN    | Fio dental com 500m MEDFIO  | 6,9200         | 20,76       |
| 55   | 2      | UN    | Forceps no 17 adulto. GOLGRAN   | 53,3500        | 106,70      |
| 56   | 12     | UN    | Grau de borracha medio, para espatulacao de alginato. MAQUIRA   | 3,8000         | 7,60        |
| 60   | 3      | UN    | Hidroxido de calcio radiopaco, contendo 1 tubo de pasta catalizadora 11 gr, 01 tubo de pasta base 13 gr e 01 bloco de mistura. HYDCAL/TECHNEW | 13,3100        | 159,72      |
| 63   | 12     | UN    | Solucao hemostatica topica, embalagem com no minimo 10ml. HEMOPARE/MAQUIRA  | 9,2300         | 27,69       |
|      |        |       | Papel p/ impressao oclusal, dupla face, com cores diferentes  |                |             |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-066286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 03269  
BANCO 0595  
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  
006771/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CRÉDOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 64   | 20     | UN    | em cada face, livreto com no minimo 12 folhas, com comprimento minimo de 10 cm e com espessura maxima de 100 micras. CONTACTO/ANGELUS Resina cor A 3 fotopolimerizavel micro hibrida com nano particulas, cor vita A3, para uso em dentes posteriores e anteriores, Apresentacao em seringa com no minimo 2,5g, radiopaca, fluorescencia equilibrada em relacao aos tecidos dentarios duros, opalescente e fotopolimerizavel, para uso em dentes | 2,3100         | 27,72       |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF: PR-036286/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 06264  
BANCO 0597  
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  
006771/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 65   | 20     | UN    | posteriores/anteriores, indicado para restauracoes de classe III, IV, V, I, e II, permite otima combinacao de cores espectro atraves da escala vita, facil polimento e manuseio, resistente ao desgaste, viscosidade adequada que permite manutencao do contorno e forma de cavidade oral antes da polimerizacao. SPECTRA SMART/DENTSPLY Resina cor A 3,5 fotopolimerizavel micro hibrida com nano particulas, cor vita A3.5, para uso em dentes posteriores e anteriores, | 7,6900         | 153,80      |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC PR-016280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 08264  
BANCO 2594  
TESOUREIRO

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  
006771/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
|      |        |       | Apresentacao em seringa com no minimo 2,5g, radiopaca, fluorescencia equilibrada em relacao aos tecidos dentarios duros, opalescente e fotopolimerizavel, para uso em dentes posteriores/anteriores, indicado para restauracoes de classe III, IV, V, I, e II, permite otima combinacao de cores espectro atraves da escala vita, facil polimento e manuseio, resistente ao desgaste, viscosidade adequada que permite manutencao do contorno e forma de cavidade |                |             |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONTERENTE  
  
ALBERINA MARIA DERETTI  
CPF: 036286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-11-18  
CHEQUE Nº 03264  
BANCO 0597  
TESOUREIRO

EMITIDO 1 1  
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

## 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  
 006771/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREDORES 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
 ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 67   | 20     | UN    | oral antes da polimerizacao.<br>SPECTRA SMART/DENTSPLY<br>Resina cor A2 fotopolimerizavel<br>micro hibrida com nano<br>particulas, cor vita A2, para<br>uso em dentes posteriores e<br>anteriores, Apresentacao em<br>seringa com no minimo 2,5g,<br>radiopaca, fluorescencia<br>equilibrada em relacao aos<br>tecidos dentarios duros,<br>opalescente e fotopolimerizavel,<br>para uso em dentes<br>posteriores/anteriores, indicado<br>para restauracoes de classe III,<br>IV , V, I, e II, permite otima | 7,6900         | 153,80      |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRM/PR-082286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20-12-18  
 CHEQUE Nº 08264  
 BANCO B594  
 TESOUREIRO

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  
006771/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREDOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34  
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2498/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 143.080,87 VALOR DO EMPENHO 3.284,47 SALDO ATUAL 139.796,40

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
|      |        |       | combinacao de cores espectro<br>atraves da escala vita, facil<br>polimento e manuseio, resistente<br>ao desgaste, viscosidade<br>adequada que permite manutencao<br>do contorno e forma de cavidade<br>oral antes da polimerizacao.<br>SPECTRA SMART/DENTSPLY<br>Aquisicao de Materiais<br>Odontologicos. | 7,6900         | 153,80      |

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03347

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 3.284,47

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF: 03628610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 29.12.18  
CHEQUE Nº 05269  
BANCO 0597  
TESOUREIRO

EMITIDO 11/09/18  
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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013651 EMPENHO: 006771/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO 03347**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE**

**Credor: 9342 DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGIC CNPJ/CPF: 21.504.525/0001-34**  
**Licitação: Registro de Prec 62 CURITIBA**

**Objeto da Despesa: MATERIAL ODONTOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 3.284,47 (tres mil duzentos e oitenta e quatro reais e quarenta e sete centavos)**  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: R\$ 284,47**

**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 de R\$ 3.284,47 (tres mil duzentos e oitenta e quatro reais e sete centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:46:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.019.434-4**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**20/12/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005471000000**

**VALOR TOTAL:**

**3.284,47**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTO**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 4.500-4**

**CONTA : 00.000.076.990-8**

=====