



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
006773/18 Ordinario 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

CREDOR 10043-DENTAL SUL PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI EPP CPF/CNPJ 10.600.372/0001-02
ENDEREÇO RUA JOAQUIM FIRMINO 1445 JARDIM FONE FOZ DO IGUACU PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2496/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 133.459,44 VALOR DO EMPENHO 501,59 SALDO ATUAL 132.957,85

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
35	8	UN	Cabo para bisturi no3. confeccionado em aco inoxidavel.	8,3000	66,40
37	8	UN	CIMENTO IRM - PO cimento a base de oxido de zinco, de longa duracao na cavidade bucal, reforcado com substancias que permitem maior resistencia, baixa solubilidade, tempo de presa rapida, 60 a 90 segundos (referente a 1 porcao na cavidade bucal, sem isolamento absoluto), po cor marfim, acondicionado em frasco contendo no minimo 28g, devera acompanhar medidor para proporcao correta, na embalagem externa devera		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA JERETTI
CPF PR-0362860-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24/12
CHEQUE Nº 003 265 NF 23123

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

BANCO 6597

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
006773/18 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

CREDOR 10043-DENTAL SUL PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI EPP CPF/CNPJ 10.600.372/0001-02
 ENDEREÇO RUA JOAQUIM FIRMINO 1445 JARDIM FONE FOZ DO IGUACU PR
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2496/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 133.459,44 VALOR DO EMPENHO 501,59 SALDO ATUAL 132.957,85

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	2	UN	estar impresso, nome comercial, fabricante, lote, data de fabricacao, validade e no de registro no ministerio da saude, a data de validade devera de ser no minimo 2 anos a partir da data de entrega no almoxarifado. Embalagem: Frasco contendo no minimo 28g.	18,2200	145,76
62	6	TB	Espatula para alginato. Pasta profilatica. contendo fluor, com sabor, consistencia cremosa, com componentes abrasivos extra finos contendo particulas de dureza proximo ao esmalte, bisnaga ou tubo com 25g	0,1500	0,30

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFRENTA
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24/12/18
 CHEQUE Nº 05265
 BANCO 8594
 TESOUREIRO

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO
 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
006773/18 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

CREDORES 10043-DENTAL SUL PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI EPP CPF/CNPJ 10.600.372/0001-02
ENDERECO RUA JOAQUIM FIRMINO 1445 JARDIM FONE CIDADE FOZ DO IGUACU PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2496/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 133.459,44 VALOR DO EMPENHO 501,59 SALDO ATUAL 132.957,85

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
66	8	UN	no minimo, na embalagem devera estar impresso, nome comercial, fabricante, lote, data de fabricacao e validade e no de registro no Ministerio da Saude, a data de validade devera ser de no minimo 2 anos a partir da data de entrega no almoxarifado. Resina Fluida cor A1, resistente a compressao, flexao e reduzida contracao de polimerizacao Radiopacidade, com Baixa viscosidade e Elevada resistencia mecanica. Propriedades mecanicas, fisicas e funcionais (resistencia a	4,2800	25,68

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
ALE SANDRA MARIA DERETTI
CRC/PR-035286/O-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/12/18
CHEQUE Nº 08265
BANCO 6591

TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
Pefeito 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
006773/18 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 10043-DENTAL SUL PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI EPP CPF/CNPJ 10.600.372/0001-02
ENDERECO RUA JOAQUIM FIRMINO 1445 JARDIM FONE FOZ DO IGUACU PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 2496/2018 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 133.459,44 VALOR DO EMPENHO 501,59 SALDO ATUAL 132.957,85

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
69	3	UN	compressao, flexao e fadiga, contracao de polimerizacao) contendo alta fluidez, para facilitar a aplicacao do produto. Apresentacao em seringa com 2g e 05 ponteiras de aplicacao, Devera Apresentar no minimo 72 % de carga em peso.	12,7000	101,60
71	20	PC	Saca brocas no 02 para caneta de alta rotacao 605.	25,9500	77,85
			Tira de lixa de aco abrasiva, 4 mm, pacote com no minimo 12 unidades.	4,2000	84,00
			Aquisicao de Materiais Odontologicos.		

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03347

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 501,59

CONFERENTE
ALBERTINA MARLI DERETTI
CRC/PR-03623810-0

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24/12/18
CHEQUE Nº 03265
BANCO 6597
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: 013695 **EMPENHO:** 006773/18 **Ordinario**

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: 10043 DENTAL SUL PRODUTOS ODONTOLOGICOS E **CNPJ/CPF:** 10.600.372/0001-02
Licitação: FOZ DO IGUACU

Licitação: Registro de Prec 62

Objeto da Despesa: MATERIAL ODONTOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 501,59 (quinhentos e um reais e **cinquenta e nove **
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 501,59

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\$ 501,59 (quinhentos e um reais e **cinquenta e nove **centavos*****

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

Matinhos, 18 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:48:56

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

24/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005508000000

VALOR TOTAL:

501,59

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DENTAL SUL PRODUTOS ODONTOLOGI

BANCO : 099 - Banco 099

AGÊNCIA : 4.202-0

CONTA : 00.000.039.196-4

=====