



# 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  
008280/18 Ordinario 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 3530

CREADOR 49-DIMAÇI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 3072/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 31.10.18 01.11.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 33.451,02 VALOR DO EMPENHO 832,00 SALDO ATUAL 32.619,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
14	400	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo) RIOQUIMICA Aquisicao de material medico hospitalar para atender o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	2,0800	832,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03546

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 832,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-536286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12/18  
CHEQUE Nº 005406 NF 244268  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 31/10/18  
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

# HOSPITALAR

Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  1  
 2-Entrada   
 No. 244268  
 Série 1

Chave de Acesso  
 4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2442.6810.0508.9008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso  
 141180195077702

Rua Anil. Ribas, 410 Bacacheri  
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 09.858.468/0001-35 Insc. Est.: 100.6603920  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

Município: MATINHOS Fone/Fax: (41) 39716045

Bairro Distrito: CENTRO CEP: 83.260-000

UF: PR Inscrição Estadual: ISENT0

Data Emissão: 13/11/2018

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

244268-A									
13/12/2018									
832,12									

DADOS DO PREENHEIRO

Número: 326266 Empenho: 8280/18

Vendedor: 1

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 554,69	Valor do ICMS: 99,84	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 832,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor aprox de Tributos: 255,84
				Valor Total da Nota: 832,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço: BR 116, 15700

Município: CURITIBA

Quantidade / Volumens: 5

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg): 20,000

Peso Líquido (Kg): 20,000

Cubagem total: 0,000

Frete por Conta:  Emitente  Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF: PR

CNPJ / CPF: 04.353.469/00-1-56

Inscrição Estadual: 9064018601

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA PASTOR-ELIAS-ABRAAO, 22

Município: MATINHOS UF: PR

Bairro Distrito: CENTRO CEP: 83.260-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

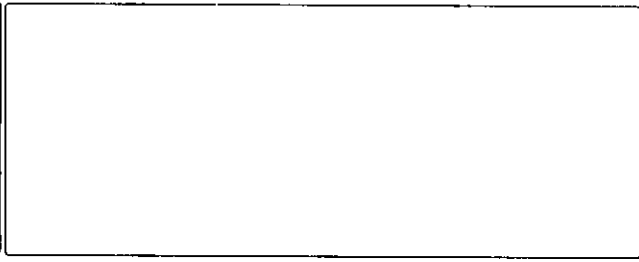
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
106437	ESCOVA OPVPI RIODEINE SCRUB CX/80 UN (0510101404) RIOQUIMICA Lote: 1331048 18/05/2020 Decr: 55 Cod.Fab.: 0510101404 Res. MS: NOTSIMP Cod.Fin.: N13: 7897780205977 Total Impostos pagos: R\$255,84(30,75%) Fonte: IRRF	30051010	020	5102	CX	5 400	166,40000 2,04	832,00	554,69	99,84	0,00	0	18

*Out 179,00 14.11.18.*

*Nº CONTA FONTE RECURSOS 61336*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE 8280/18 PE 18/18 - SOLICITADO POR DANIEL - Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORÁRIO: Das 08 às 14 horas  
 Decretos: 55: Base de Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Recebido  
14.11.18

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 04.12.18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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 25.11.18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

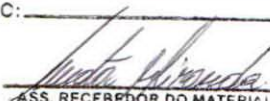
ALEXANDRE BRUNO S. OLIANI  
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR  
PORTARIA 459/17  
HOSPITAL N. S. NAVEGANTES

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 13.11.18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fonte de Recurso 303.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013408 EMPENHO: 008280/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

**Credor: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39**  
**Licitação: Registro de Prec 8 CURITIBA**

**Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 832,00 (oitocentos e trinta e dois reais\*\*\*\*\***  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 832,00**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**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\$ 832,00 (oitocentos e trinta e dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

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

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**20/12/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005326000000**

**VALOR TOTAL:**

**832,00**

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

**CLIENTE: DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA**

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

**AGÊNCIA : 3.415-0**

**CONTA : 00.000.024.512-7**

=====