



# 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  
 007647/18 Ordinário 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
CREDOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS		CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53	
ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Fraga		CIDADE PASSO FUNDO RS	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 2833/2018	PROC. COMPRA 148
VALOR ORÇADO 312.551,08		SALDO ANTERIOR 6.813,72	VALOR DO EMPENHO 3.200,00
			SALDO ATUAL 3.613,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Avental cirurgico esteril, descartavel e barreira viral. Composto por nao tecido trilaminado de polipropileno e uma camada de filme monolitico, nao poroso, com barreira de protecao impermeavel e dobradura asseptica, respiravel e barreira contra virus, inclusive HIV, HBV e HCV. Deve possui tiras internas nas costas e externas na cintura, com fechamento em transpasse lateral (OPA). Cortes de mangas tipo Raglan, punhos em malha 100% algodao, acabamento em solda ultrassonica, com toalha		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

COM FERENTE  ALINE MARIA PERETTI CRC/PR-035286/O-0 TESOUREIRA	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO 20/12/18 CHEQUE Nº 0395 N/F 23115 BANCO 3920  TESOUREIRO	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u>  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  
007647/18 Ordinário 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

CRÉDOR 8398-LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS CPF/CNPJ 02.357.251/0001-53  
ENDEREÇO Rua Giuseppe Mattea 350 A Frazda FONE PASSO FUNDO RS  
CIDADE

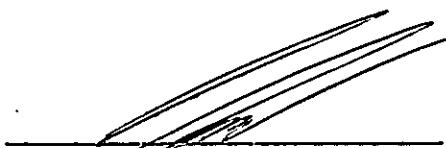
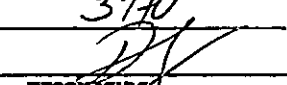

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2833/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 3.200,00 SALDO ATUAL 3.613,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			de viscoso absorvente para secagem das maos. Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	32,0000	3.200,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 3.200,00

<b>CONFERENTE</b> ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-038286/O-0	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 20/10/18 CHEQUE Nº 0845 BANCO 3940 TESOUREIRO 	EMITIDO 11/10/18 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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013439 EMPENHO: 007647/18 Ordinário**

**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:** 8398 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS **CNPJ/CPF:** 02.357.251/0001-53  
**Licitação:** Registro de Prec 90 PASSO FUNDO

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.200,00 (tres mil e duzentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 00,00**

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 de R\$ 3.200,00 (tres mil e duzentos reais\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 13 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: 00.000.006.174-3**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**20/12/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005338000000**

**VALOR TOTAL:**

**3.200,00**

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

**CLIENTE: LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAME**

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

**AGÊNCIA : 3.347-2**

**CONTA : 00.000.004.319-2**

=====