

# 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  
008624/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI			Nº CONTA 4641
CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03	
ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIAN		PHONE 41 - 3033	CIDADE 201 PINHAIS PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 41	SOLICITAÇÃO 3512/2017	PROC. COMPRA 82
		EMISSÃO 23.10.17	23.10.17
VALOR ORÇADO 166.000,00		SALDO ANTERIOR 96.159,82	VALOR DO EMPENHO 13.795,00
			SALDO ATUAL 82.364,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Carro de curativo em inox, com balde e bacia, estrutura tubular em aco cromado, tampo e prateleira em chapa aco inox, varandas laterais e suporte para balde e bacia cromados, pes com rodizio de 2 a 3", fixacao do tampo da prateleira e armacao por meio de parafusos sobre arruelas de pressao, acompanha 01 balde em aluminio polido ou em aco inoxidavel. Dimensoes aproximada de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia minima de 01 (um) ano para defeitos de fabricacao.	599,00	2.995,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/01 CHEQUE Nº 0130 NFe 28926 BANCO 3933 TESOUREIRO	EMITIDO <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> LIQUIDAÇÃO <u>   </u> / <u>   </u> / <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:    /   /    \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# 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  
008624/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 4641

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANÓPOLIS, 41 - 3033 CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3512/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 23.10.17 23.10.17

VALOR ORÇADO 166.000,00 SALDO ANTERIOR 96.159,82 VALOR DO EMPENHO 13.795,00 SALDO ATUAL 82.364,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Mesa de exame clinico, cabeceira reclinavel (04 posicoes) manualmente atraves de sistema d cremalheiras em aco inoxidavel, com estrutura tubular metalica esmaltada na cor branca (pintura epoxi ou eletrostatica), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1a qualidade, densidade 33, espessura minima 50mm, revestido em courvin de al qualidade, na cor azul, montado sobre gabinete confeccionado em MDF com no minimo 15mm, com 03 portas e 04 gavetas dotadas de guias deslizantes e puxadores em		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24/01  
CHEQUE Nº 130  
BANCO 3930  
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
EMITENTE *[Signature]*

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  
008624/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 4641

CREADOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
 ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANÓPOLIS - 3033 CIDADIA PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 41 SOLICITAÇÃO 3512/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 23.10.17 23.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
166.000,00	96.159,82	13.795,00	82.364,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	aluminio; revestimento interno e externo em laminado melaminico (tipo formica). Mesa de exame clinico com suport para papel, com estrutura tubula metalica esmaltada na cor branca (pintura epoxi ou eletrostatica) leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1a qualidade, densidade minima 33, espessura minima 50mm, revestido em courvi de alta qualidade, na cor azul, posicao do leito fixo, montado sobre gabinete confeccionado em MDF com no minimo 15mm, com 03 portas e 04 gavetas dotadas de.	1.350,00	4.050,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 47.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 24.01 CHEQUE Nº 9130 BANCO 3930 	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  
008624/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC N° CONTA 4641

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANOPOLIS - 3033 FONE 201 PINHAIS PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3512/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 23.10.17 23.10.17

VALOR ORÇADO 166.000,00 SALDO ANTERIOR 96.159,82 VALOR DO EMPENHO 13.795,00 SALDO ATUAL 82.364,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	guias deslizantes e puxadores em alumínio; revestimento interno e externo em laminado melaminico (tipo formica). Dimensoes aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80m de altura. Mesa de exame clinico com suport para papel, cabeceira reclinavel (04 posicoes) manualmente atrave de sistema de cremalheiras em ac inoxidavel, com estrutura tubula metalica esmaltada na cor branca (pintura epoxi ou eletrostatica) leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1a qualidade,	1.350,00	4.050,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 47.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24/01/18  
CHEQUE Nº 9130  
BANCO 3930  
  
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  
008624/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 4641

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
 ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANÓPOLIS - 3033 FONE 201 PINHAIS CIDADE PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3512/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 23.10.17 23.10.17

VALOR ORÇADO 166.000,00 SALDO ANTERIOR 96.159,82 VALOR DO EMPENHO 13.795,00 SALDO ATUAL 82.364,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			densidade 33, espessura minima 50mm, revestido em courvin de al qualidade, na cor azul, montado sobre gabinete confeccionado em MDF com no minimo 15mm, com 03 portas e 04 gavetas dotadas de guias deslizantes e puxadores em aluminio; revestimento interno e externo em laminado melaminico (tipo formica). SEC.MUN.DE SAUDE	1.350,00	2.700,00

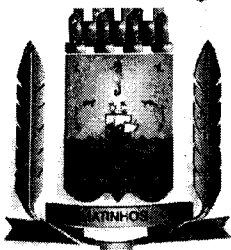
CONTRATO 2017 REDUZIDA 04816

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.795,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/R 047434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/01-18 CHEQUE Nº 9.130 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 23/10/17 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: 11 \_\_\_\_\_ 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  
008625/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314

CREADOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
 ENDEREÇO RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIAN, 41 - 3033 CIDADE 201 PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3513/2017 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 23.10.17 23.10.17

VALOR ORÇADO 184.303,34 SALDO ANTERIOR 63.168,13 VALOR DO EMPENHO 405,00 SALDO ATUAL 62.763,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Escada clinica 02 degraus, confeccionada em aco inox ou aco com revestimento anticorrosivo d cor branca, reforcada, com degra revestidos em borracha antiderrapante, pes com ponteira em borracha. Garantia minima de meses. SEC.MUN.DE SAUDE	81,00	405,00

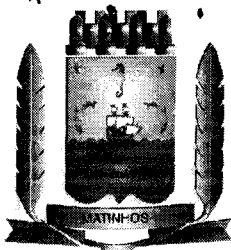
CONTRATO 2017 REDUZIDA 03333

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 405,00

CONFIDENTE  MO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 24/01 CHEQUE Nº 01 130 NF 28927 BANCO 3952  TESOUREIRO	EMITIDO 23/10/17 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  
009840/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3644

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANÓPOLIS FONE 41 - 3033 CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4116/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 01.12.17 07.12.17

VALOR ORÇADO 115.000,00 SALDO ANTERIOR 20.560,56 VALOR DO EMPENHO 17.700,00 SALDO ATUAL 2.860,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Cama Hospitalar mecanica: cama estrutura em tubo retangular de aco revestido com poliuretano, cabeceira e peseira em abs, lavaveis e removiveis, estrado e longarinas em aco perfilados em com tratamento antiferruginoso, pintura epoxi, grades laterais e aco inox escamoteaveis, rodizios de 5'' com sistema de travamento individual, movimentos comandado por no minimo duas manivelas escamoteaveis, com elevacao do dorso e dos joelhos, elevacao do pes por cremalheiras, capacidade ate 180kg.	5.900,0000	17.700,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 24/01/18</p> <p>CHEQUE Nº 06130 NF 28925</p> <p>BANCO 3932</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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  
009840/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC N° CONTA 3644

CREDOR 9278-METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 05.788.117/0001-03  
RUA NOVA ESPERANCA 1004 EMILIANOPOLIS - 3033 PINHAIS PR  
FONE 41 - 3033 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 4116/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 01.12.17 07.12.17

VALOR ORÇADO 115.000,00 SALDO ANTERIOR 20.560,56 VALOR DO EMPENHO 17.700,00 SALDO ATUAL 2.860,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Aquisicao de equipamentos e acessorios para estruturacao funcional hospitalar.		

CONTRATO REDUZIDA 03645

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 17.700,00

<b>CONFERENTE</b> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 24-01-18 CHEQUE Nº 130 BANCO 3930 <b>TESOUREIRO</b>	EMITIDO 01/12/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 <b>EMITENTE</b>

**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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



RECEBEMOS DE  
Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do Emitente

Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

Rua Nova Esperança, 1004  
Emiliano Perneta  
CEP 83324-400  
Pinhais - PR  
Telefone: (41) 3033-2016

## DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.028.926  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4117 1205 7881 1700 0103 5500 1000 0289 2610 0127 1692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141170210734016 20/12/2017 17:31:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9028645713

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.788.117/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Prefeitura Municipal de Matinhos

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/12/2017

ENDEREÇO  
Rua Pastor Elias Abrahao, 22BAIRRO / DISTRITO  
Centro

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/12/2017

MUNICÍPIO  
Matinhos

FONE / FAX

(41) 3971-6046

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:31

FATURA

1 19/01/18 13795,00 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	13.795,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.795,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.788.117/0001-03
ENDEREÇO Rua Nova Esperança, 1004	MUNICÍPIO Pinhais	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016444134		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 772,000	PESO LÍQUIDO 772,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MT2311	Carro Curativo c/rodas/balde e bacia - Total Inox ✓	94029090	0101	5101	PC	5	599,00	2.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 705,02 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
MT310C001009	Diva Clinico Luxo c/ Armario Formica - 4 G e 3 P Azul Royal ✓	94036000	0101	5101	PC	3	1.350,00	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 953,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
MT310C001009	Diva Clinico Luxo c/ Armario Formica - 4 G e 3 P A. Royal + sup lencol ✓	94036000	0101	5101	PC	3	1.350,00	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 953,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
MT310C001009	Diva Clinico Luxo c/ Armario Formica - 4 G e 3 P A. Royal + Sup lencol ✓	94036000	0101	5101	PC	2	1.350,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 635,58 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho: 8624/2017 - Pregao: 41/2016



Dados Bancarios: Banco do Brasil Agencia: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7

Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fisca de ISS e de IPI.

Local de entrega: Hospital N. Sra. dos Navegantes  
Av. Parana, 828 - Bairro: Tabuleiro - Matinhos  
Das 8 as 17hs - Com Wagner ou Davi

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE <b>Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda</b>		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e <b>Nº 000.028.927</b> SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>Identificação do Emitente</b> <b>Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda</b>  Rua Nova Esperanca, 1004 Emiliano Perneta CEP 83324-400 Pinhais - PR Telefone: (41) 3033-2016  	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span> Nº 000.028.927 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO <b>4117 1205 7881 1700 0103 5500 1000 0289 2710 0127 1681</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Producao do Estabelecimento</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170210737940 20/12/2017 17:35:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9028645713	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.788.117/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>Prefeitura Municipal de Matinhos</b>		CPF/CNPJ <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO 20/12/2017
ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos	FONE / FAX (41) 3971-6046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/12/2017
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:34

FATURA
1 19/01/18 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	405,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL <b>Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.788.117/0001-03
ENDEREÇO Rua Nova Esperanca, 1004		MUNICÍPIO Pinhais			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016444134
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,500	PESO LÍQUIDO 22,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MT331001001	Escada 2 degraus - Pintada*	94029090	0101	5101	PC	5	81,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 95,34 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Empen: 000000017 - Pregao: 41/2016 Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7 Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI Local de entrega: Hospital N. Sra. dos Navegantes Av. Parana, 828 - Bairro: Tabuleiro - Matinhos Das 8 as 17hs - Com Wagner ou Davi	

RECEBEMOS DE  
Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
Metalic Medical Produtos Hospitalares LtdaRua Nova Esperanca, 1004  
Emiliano Pernetá  
CEP 83324-400  
Pinhais - PR  
Telefone: (41) 3033-2016

DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA Nº 000.028.925  
SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4117 1205 7881 1700 0103 5500 1000 0289 2510 0128 1259

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

141170210728875 20/12/2017 17:27:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9028645713

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.788.117/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Prefeitura Municipal de Matinhos

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/12/2017

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/12/2017

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE / FAX

(41) 3971-6046

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:27

FATURA

1 19/01/18 17700,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
17.700,00

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 DA NOTA  
17.700,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

05.788.117/0001-03

ENDEREÇO

Rua Nova Esperanca, 1004

MUNICÍPIO  
Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016444134

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

175,800

PESO LÍQUIDO

175,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MT202601001	Cama fowler 2 manivelas com rodas - 80cm* Cab PU+grade inox	94029020	0101	5101	PC	3	5.900,00	17.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Carga Tributária: RS 4166,58

Fonte da Carga Tributária: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho: 9840/17 - Pregao Presencial 76/2017

Dados Bancarios: Banco do Brasil Agencia: 3041-4 - Conta Corrente: 112704-7

Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI

Local de entrega: Hospital N. Sra. dos Navegantes  
Av. Parana, 828 - Bairro: Tabuleiro - Matinhos  
Das 8 as 17hs - Com Wagner ou Davi

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014509      **EMPENHO:** 008624/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 1 014 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 04816  
**Projeto/Atividade:** EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

**Credor:** 9278 METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR      **CNPJ/CPF:** 05.788.117/0001-03  
 PINHAIS

**Licitação:** Registro de Prec 41

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA

**Valor da Liquidação:** R\$ 13.795,00 (treze mil setecentos e \*\*\*noventa e cinco reali

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 13.795,00

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\$ 13.795,00 (treze mil setecentos e \*\*\*noventa e cinco reais \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      20      de Dezembro      de 2017.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014511 **EMPENHO:** 008625/17 Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03333  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9278 METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 05.788.117/0001-03  
PINHAIS

**Licitação:** Registro de Prec 41

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 405,00 (quatrocentos e cinco reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO** 405,00

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\$ 405,00 (quatrocentos e cinco reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Dezembro de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014510 **EMPENHO:** 009840/17 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03645  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9278 METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 05.788.117/0001-03  
**Licitação:** Registro de Prec 76 PINHAIS

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 17.700,00 (dezessete mil e \*\*\*\*\*setecentos reais\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 17.700,00

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\$ 17.700,00 (dezessete mil e \*\*\*\*\*setecentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 20 de Dezembro de 2017.

---

24/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:29:59  
385003850 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2018
NR. DOCUMENTO	663.041.000.112.704
VALOR TOTAL	13.795,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: METALIC MEDICAL PR HOSPIT  
AGENCIA: 3041-4 CONTA: 112.704-7  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.E9B.4EF.F26.C02.F01
-----------------	-----------------------

---

24/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:29:59  
385003850 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2018  
NR. DOCUMENTO 663.041.000.112.704  
VALOR TOTAL 405,00

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

CLIENTE: METALIC MEDICAL PR HOSPIT  
AGENCIA: 3041-4 CONTA: 112.704-7  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.B86.12E.B24.46D.0FD



---

24/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:49:18  
385003850 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2018
NR. DOCUMENTO	663.041.000.112.704
VALOR TOTAL	17.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: METALIC MEDICAL PR HOSPIT  
AGENCIA: 3041-4 CONTA: 112.704-7  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.DF9.D58.F60.B53.829
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.