

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
 002901/18 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 49-DIMACI 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 90	SOLICITAÇÃO 1063/2018	PROC. COMPRA 148
VALOR ORÇADO 312.551,08		SALDO ANTERIOR 215.078,84	VALOR DO EMPENHO 11.288,94
		SALDO ATUAL 203.789,90	

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao enrolado de maneira uniforme, co camada de goma em uma das faces. cm de largura X 1.8 m. Pacote c 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.	4,6000	27,60
1	16	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao enrolado de maneira uniforme, co camada de goma em uma das faces. 10 cm de largura x 1,8m. Pacote		

CONTRATO REDUZIDA	FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO
-----------------------------	--

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/02/18 CHEQUE Nº 0323 02NF BANCO 3970	230328 230234
TESOUREIRO 	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 _____

NF-227671 R\$ 1.330,74



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
002901/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

CREADOR 49-DIMACI 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 90 SOLICITAÇÃO 1063/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 26.04.18 26.04.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 215.078,84 VALOR DO EMPENHO 11.288,94 SALDO ATUAL 203.789,90

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	PC	com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008. Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao enrolado de maneira uniforme, co camada de goma em uma das faces. 15cm de largura x 1,8m. Pacote c 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.	7,6500	122,40
1	6	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao enrolado de maneira uniforme, co	11,4800	68,88

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

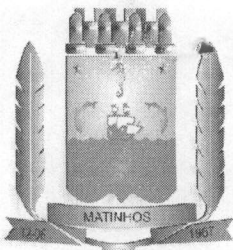
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26-07-18
CHEQUE Nº 0823
BANCO 3970
TESOUREIRO

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
002901/18 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 49-DIMACI 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 90 SOLICITAÇÃO 1063/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 26.04.18 26.04.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 215.078,84 VALOR DO EMPENHO 11.288,94 SALDO ATUAL 203.789,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	PC	camada de goma em uma das faces. 20 cm de largura x 1,8m. Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008. Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificada e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacote com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote.	15,3100	91,86

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26/07-18
CHEQUE Nº 0323
BANCO 3910

TESOUREIRO

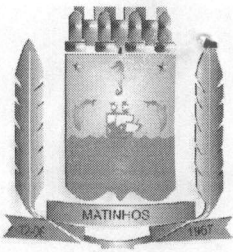
ORDENADOR DA DESPESA

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
002901/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA		CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39			
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI		CIDADE CURITIBA PR			
FONE 3028-2375					
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 1063/2018	PROC. COMPRA 148	EMIÇÃO 26.04.18	26.04.18
VALOR ORÇADO 312.551,08	SALDO ANTERIOR 215.078,84	VALOR DO EMPENHO 11.288,94	SALDO ATUAL 203.789,90		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostras Compressa em nao-tecido, esteril sem filamento radiopaco (Manta RN). Altamente absorvente, cor branca, 100% viscose com baixo desprendimento de particulas e alta resistencia mecanica. Indicado para absorcao de fluido em geral durante procedimentos cirurgicos, assim como manta par recepcao de recém nascidos, embaladas em envelopes dupla fac de papel grau cirurgico com film de polietileno com poliester, permitindo apresentacao asseptic	29,4200	8.826,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/04-18 CHEQUE Nº 0323 BANCO 3970 TESOUREIRO 	EMITENTE EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___

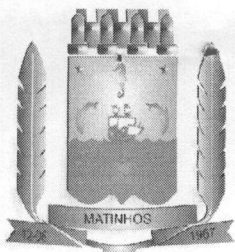
RECIBO

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
002901/18 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

CREADOR 49-DIMACI 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 90 SOLICITAÇÃO 1063/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 26.04.18 26.04.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 215.078,84 VALOR DO EMPENHO 11.288,94 SALDO ATUAL 203.789,90

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	RL	contendo 1 unidade em cada embalagem. Tamanho 1,00m x 1,00m Esterilizacao: oxido de etileno. Embalagens com 1 unidade em cada Registro no Ministerio da Saude/ANVISA e laudos da ABNT NB 16064. Com validade minima de 2 anos a contar da data de entrega	4,1900	209,50
1	50	UN	Papel grau cirurgico 100mm x 100 com indicador de esterilizacao	37,7400	1.132,20
			Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 1000ml SEC.MUN.DE SAUDE	16,2100	810,50

FONTE DE RECURSO-6174-3

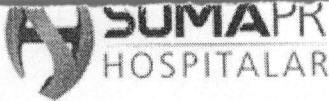
CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 11.288,94

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-056286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/07-18 CHEQUE Nº 0323 BANCO 3940 TESOUREIRO	EMITIDO 26/04/18 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



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 230328
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2303.2810.0487.8304

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141180095906268

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	08/06/2018
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA										
230328-A										
08/07/2018										
8.826,00										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 303147	Empenho: 2901/18	Vendedor: 1	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		8.826,00		1.588,68		0,00		8.826,00	
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		2.714,00	
								Valor Total da Nota	
								8.826,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	<input type="checkbox"/> 1
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA	Código ANTT
Quantidade / Volumes 25		Espécie	Marca
		UF: PR	Placa do Veículo
		Inscrição Estadual 9064018601	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
		Numeração	Peso Bruto (Kg) 325,00
			Peso Líquido (Kg) 325,00

ENDEREÇO DE ENTREGA			Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22			CENTRO	83.260-000
Município MATINHOS	UF: PR			

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10433	GAZE 10 X 10 13FIOS PCT C/500 UND (C22213T) NEVE Lote: 1710000326 31/10/2022 Cod Fabr.: C22213T Reg. MS: 10224000032 VIGEN Cod EAN13: 7898172861627 Total impostos pagos - R\$2.714,00(30,75%) Fonte:JBPT	30059090	000	5102	PCTE	300	29,42000	8.826,00	8.826,00	1.588,68	0,00	0	18

Ent. OK
 Cód.: 676
 N.º.: 111/18

Recebido
 Por Thalysa
 11/06/2018

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 290118 PP 9017 - - Endereço de Entrega: Av. Paraná, 828 Tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO : Das 08 às 14 horas

T-S-R Transportes
 Eber 934

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

B.M.P. OK

**B TRANSPORTES LTDA**

R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331

CIDADE INDUSTRIAL
 CURITIBA - PR CEP 81460-050
 CNPJ 04.353.469/0010-56
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01
 TELEFONE 004132687932

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL

RODOVIARIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL.	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	2	1291674	11	08/06/2018 19:22:34	



CHAVE DE ACESSO 4118 0604 3534 6900 1056 5700 2001 2916 7411 2645 4749

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 5353 - SERV TRANSP ESTAB COMERCIAL ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 14118001427265 2018-06-08T19:37:27-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CURITIBA - PR		TERMINO DA PRESTAÇÃO MATINHOS - PR		000000
REMETENTE SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDERECO R ANITA RIBAS, 410		DESTINATÁRIO PREFEITURA MUN D MATINHOS ENDERECO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		
MUNICIPIO CURITIBA CEP 82520-610		MUNICIPIO MATINHOS CEP 83260-000		
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		
UF PR PAIS BRASIL		UF PR PAIS BRASIL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
FONE 4130282375		FONE 4139716045		
EXPEDIDOR SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDERECO R ANITA RIBAS, 410		RECEBEDOR PREFEITURA MUN D MATINHOS ENDERECO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		000000
MUNICIPIO CURITIBA CEP 82520-610		MUNICIPIO MATINHOS CEP 83260-000		
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		
UF PR PAIS BRASIL		UF PR PAIS BRASIL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
FONE 4130282375		FONE 4139716045		
TOMADOR DO SERVIÇO SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDERECO R ANITA RIBAS, 410		MUNICIPIO CURITIBA - PR		
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39		UF PR PAIS BRASIL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20		FONE 4130282375		

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARAS TERAPÊUTICAS EM CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
FARMA	VOLUME	8.826,00

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BRUTO CÁLC Kg	PESO LÍQUIDO Kg	EMBALAGEM M	QTD. VOL
CARGA	325,0000 KG	0,0000	326,4800 KG	2,8753 M3	25,00 UN

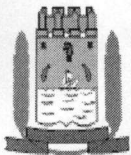
COMPONENTES DO VALOR DO SERVIÇO	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	
FRETE PESO	201,24	213,07
PEDAGIO	3,00	
GRIS	8,83	213,07

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	PESO BRUTO CÁLC
	40 ISENTA	0,00	0,00	0,00	0,00

TP DOC CRT / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE	TP DOC CRT / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE
NF-e 00.656.468/0001-39	4118060065646800013955001	000230328			1004878304

LOCAL DE ENTREGA AV PARANA 828 - TABULEIRO, CRNTRC N 10871816 - ETC - Transbordo em Curitiba para direcionamento de Carga AET 226 DEC. 1980-07, N.ºe. 5000279328, Local Emissor: CURITIBA - PR, Local Destino: CURITIBA - PR, ORIGEM: 091/501/501, DESTINO: 091/501/501, FORMA DE PAGAMENTO: CIF CORRENTEISTA, FARMA Data/hora entrega: 12/06/2018 19:28:09, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, ASI-7567 - FIBERSON SOUZA TABORDA - 06459651902, Número de rastreamento (CargasWeb): R0P5CU167F, Mensagem de ICMS: 00

Lei de transparência O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$ 19,71 Fábri a NE - 733775 - 89 - 046e2018 Tipo de veículo TRUCK Rota A4% Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuário CWBGISELE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007102 **EMPENHO:** 002901/18 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: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 8.826,00 (oito mil oitocentos e ****vinte e seis reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.826,00

369 SERVICIO 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 R\$ 8.826,00 (oito mil oitocentos e ****vinte e seis reais*****

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

Matinhos, 20 de Julho de 2018.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 230234
 Série 1

Chave de Acesso 4118.0600.6564.6800.0139.5500.1000.2302.3410.0487.7288	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

Natureza Operação: Venda a Prazo	Protocolo de autorização de uso 141180095367635
-------------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 07/06/2018
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA							
230234-A							
07/07/2018							
1.132,20							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 303147	Empenho: 2901/18	Vendedor: 1	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO			
Base de Cálculo do ICMS 1.132,20	Valor do ICMS 203,80	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00
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 438,95
		Valor Total dos Produtos 1.132,20	
		Valor Total da Nota 1.132,20	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário 1	Código ANTT	Placa do Veículo
Endereço BR 116, 15700	Município CURITIBA	UF PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Quantidade / Volumes 5	Espécie	Marca	Inscrição Estadual 9064018601
		Numeração	Peso Bruto (Kg) 35,00
			Peso Líquido (Kg) 35,00

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	UF PR	CENTRO	83.260-000
Município MATINHOS			

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128600	PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX100M F07777 POLAR FIX Lote: 16032 18/04/2020 Cod.Fabr.: F07777 Reg. MS: 80073870005 VIGEN Cod.EAN13: 7898010925603 Total impostos pagos -R\$438,95(38,77%) Fonte:IBPT	48195000	000	5102	UNID	30	37,74000	1.132,20	1.132,20	203,80	0,00	0	18
<div style="position: absolute; top: 10px; left: 10px;"> <p>Ent. OK Cod.: 677 Nº: 112/18</p> <p>T-S-R Transportes Eber 934</p> </div> <div style="position: absolute; top: 50px; left: 600px; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Recebido por delebe 08/06/18</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares NE 2901/18 PP 90/17 - Endereço de Entrega: Av. Paraná, 828 Tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO : Das 08 às 14 horas

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observações no conhecimento da transportadora

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte

Emp (ou)



B TRANSPORTES LTDA
R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 5331
CIDADE INDUSTRIAL
CURITIBA - PR CEP 81460-050
CNPJ 04.353.469/0010-56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01
TELEFONE 004132687932

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL RODOVIÁRIO	
MODELO 57	SÉRIE 2	NÚMERO 1290126	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 07/06/2018 21:09:02	INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO

CHAVE DE ACESSO
4118 0604 3534 6900 1056 5700 2001 2901 2611 2640 7857

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	GLOBALIZADO NÃO	INFO. GLOBALIZADO
------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------

CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5353 - SERV TRANSP ESTAB COMERCIAL ESTADUAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180014168913 2018-06-07T21:23:02-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
CURITIBA - PR

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATINHOS - PR

REMETENTE **SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 733775
 ENDEREÇO **R ANITA RIBAS, 410**
BAIRRO HUGO LANGE
MUNICÍPIO CURITIBA CEP 82520-610
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

DESTINATÁRIO **PREFEITURA MUN D MATINHOS** 000000
 ENDEREÇO **R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22**
BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO MATINHOS CEP 83260-000
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

EXPEDIDOR **SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 733775
 ENDEREÇO **R ANITA RIBAS, 410**
BAIRRO HUGO LANGE
MUNICÍPIO CURITIBA CEP 82520-610
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

RECEBEDOR **PREFEITURA MUN D MATINHOS** 000000
 ENDEREÇO **R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22**
BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO MATINHOS CEP 83260-000
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

TOMADOR DO SERVIÇO **SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 733775
 ENDEREÇO **R ANITA RIBAS, 410**
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39

MUNICÍPIO **CURITIBA - PR** CEP 82520-610
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

PRODUTO PRDDOMINANTE **DIVERSOS** OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA **VOLUME** VALOR TOTAL DA MERCADORTA **1.132,20**

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BA CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
CARGA	35,0000 KG	0,0000	38,4800 KG	0,1042 M3	5,00 UN

NOME		VALOR	NOME		VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
FRETE PESO		29,54				40,70	
FRETE VALOR		5,66				VALOR A RECEBER	
PEDAGIO		3,00				40,70	
GRIS		2,50					

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 ISENTA	BASE DE CÁLCULO 0,00	ALÍQ ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	%RED BC CALC 0,00
---	--------------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------------

TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE	TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE
NF-e	00.656.468/0001-39	4118060065646800013955001	000230234	1004877288	

OBSERVAÇÕES
 AV PARANA 828 TABULEIRO, CRNTRC N 11871816 - ETC - Transbordo em Curitiba para direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, Nf-e: 0000230234, Local Emitente: CURITIBA - PR, Local Destino: CURITIBA - PR, ORIGEM: 001/501/501, DESTINO: 001/501/501, FORMA DE PAGAMENTO: CIF CORRENTISTA, FARMA, Data/hora entrega: 12/06/2018 21:10:00, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, ASJ-7567 - EBERTON SOUZA TABORDA - 06469651909, , Numero de rastreamento(CargasWeb): 06YCX2SL57, Mensagem de ICMS:00

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E RESERVADO AO FISCO

Lei da transparência O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 3,76 Tabela NE - 0 - 591 - 20012018 Tipo de veículo TRUCK Rota A49
 Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuário CWBDAYANE

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

ENTRADA EMPRESA
 11871816



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007101 **EMPENHO:** 002901/18 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: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.132,20 (um mil cento e trinta e dois reais e vinte *
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 1.132,20

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 R\$ 1.132,20 (um mil cento e trinta e dois reais e vinte **centavos*****

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

Matinhos, 20 de Julho de 2018.