

# 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 por via do Alvará*

Nº do Empenho/Tipo  
001579/18 EstimativaOrcamentario

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 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
 R DAS CARMELITAS CURITIBA PR

ENDEREÇO FONE CIDADE  
 LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 15 SOLICITAÇÃO 644/2018 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 300.618,08 VALOR DO EMPENHO 7.276,00 SALDO ATUAL 293.342,08

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano Mono lumen 5,0fr x 34cm	69,0000	69,00
1	10	UN	Revelador para Raio- X automatic galao 38 litros	284,0000	2.840,00
1	600	PC	Sonda uretral no 12,0 pacote com 10 unidades	6,6000	3.960,00
1	20	PC	Sonda uretral no 16,0 pacote com 10 unidades	7,3000	146,00
1	10	PC	Sonda uretral no 18,0 pacote com unidades	7,8000	78,00
1	1	PC	Sonda uretral no 6,0 pacote com unidades	6,0000	6,00
1	1	CX	Tube endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve		

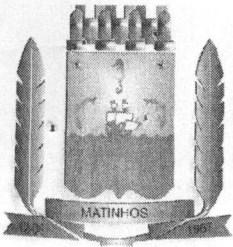
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0  
 TESOUREIRA  
 DATA DE PAGTO 26/07/18  
 CHEQUE Nº 0327NF31974  
 BANCO 3920  
 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

NF. 31.579 R\$ 4.436,01



**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  
001579/18 EstimativaOrcamentario

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 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 15 SOLICITAÇÃO 644/2018 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 300.618,08 VALOR DO EMPENHO 7.276,00 SALDO ATUAL 293.342,08

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 3.0. Caixa com 10 unidades.	36,5000	36,50
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 4.5. Caixa com 10 unidades.	36,5000	36,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

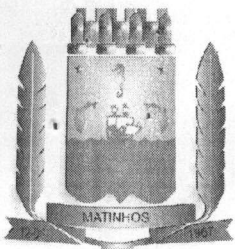
CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-436296/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 26/07-18  
CHEQUE Nº 0327  
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  
001579/18 EstimativaOrcamentario

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 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME R DAS CARMELITAS	CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO	CIDADE CURITIBA PR
FONE	

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 15	SOLICITAÇÃO 644/2018	PROC. COMPRA 37	EMISSÃO 07.03.18	07.03.18
--------------------------------	--------------	-------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 312.551,08	SALDO ANTERIOR 300.618,08	VALOR DO EMPENHO 7.276,00	SALDO ATUAL 293.342,08
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, co cuff de baixa pressao e alto volume no 6.5. Caixa com 10 unidades.	52,0000	52,00
			Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, co cuff de baixa pressao e alto volume no 8.0. Caixa com 10 unidades. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	52,0000	52,00

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA CERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA
--	----------------------

TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/07/18 CHEQUE Nº 0327 BANCO 3940 	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
--	--

EMITIDO ___/___/___	
LIQUIDAÇÃO ___/___/___	
EMITENTE	

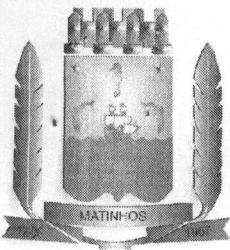
**RECIBO**

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  
001579/18 EstimativaOrçamentario

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 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME R DAS CARMELITAS		CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01	CIDADE CURITIBA PR
ENDEREÇO	FONE	CIDADE	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 15	SOLICITAÇÃO 644/2018	PROC. COMPRA 37
VALOR ORÇADO 312.551,08		SALDO ANTERIOR 300.618,08	VALOR DO EMPENHO 7.276,00
			SALDO ATUAL 293.342,08

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			FONTE DE RECURSO-369 CONTA-6147-3		

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 7.276,00

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 26-07-18 CHEQUE Nº 0827 BANCO 3910  TESOUREIRO	EMITIDO 07/03/18 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 \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº: 000.031.974</b> <b>SÉRIE : 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EFETIVE PRODUTOS</b> <b>MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b> RUA DAS CARMELITAS, 634  	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b>  <b>0 - Entrada</b> <b>1 - Saída</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.031.974</b> <b>SÉRIE : 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4118 0411 1014 8000 0101 5500 1000 0319 7410 0031 9748
		Consultã de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180059262124 - 06/04/2018 13:27:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	06/04/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/04/2018
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:26:43

Número	Data Vcto	Valor
31974/1	06/05/2018	2.840,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		0-Emitente			PR	80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial		MUNICÍPIO Curitiba		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 150,000	PESO LIQUIDO 150,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
4155	REVELADOR AUTOMÁTICO RAI0-X 38L - IBF Lote(s) 040218, Qtd: 10.00, Valid: 07/02/20	37079029	0 103	5102	UN	10.0000	284.000000	2.840.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

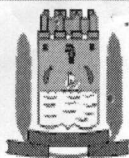
*Atx  
BROOK  
11/04/18*

**OLAVINO**  
27573

369 - conta = 6174-3

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO : 1522/18 End. Entrega: CNPJ: 76017466000161. Logr: AV PARANA - HOSP NOSSA SEN HORA NAVEGANTES - 8H AS 14H, 828, Bairro TABULEIRO, Matinhos/PR	RESERVADO AO FISCO  <b>DADOS BANCÁRIOS EFETIVE</b> <b>BANCO DO BRASIL</b> <b>AG. 3007-4</b> <b>C/C 124.563-5</b>
---	---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007307      **EMPENHO:** 001579/18      Estimativa

**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:** 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE      **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 15

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 2.839,99      (dois mil oitocentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos)  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.839,99

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\$ 2.839,99 (dois mil oitocentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos)  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      24      de Julho      de 2018.