

# 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  
004310/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA Nº CONTA 5492

CREDOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33  
 ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 B. FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 34 SOLICITAÇÃO 1636/2018 PROC. COMPRA 55 EMISSÃO 19.06.18 19.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 179.811,74 VALOR DO EMPENHO 5.587,40 SALDO ATUAL 174.224,34

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	30	UN	Campo cirurgico duplo em brim pesado, 100% algodao, na cor ver bandeira, gramatura minima 250gr/m <sup>2</sup> , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	41,8000	1.254,00
15	40	UN	Campo cirurgico duplo em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m <sup>2</sup> , com hidraten, medidas minimas de 160cm x 120cm. (Lap cirurgico).	42,2000	1.688,00
18	20	UN	Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor ver bandeira, gramatura minima 250gr/m <sup>2</sup> , com hidraten, medidas		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 27-07-18 CHEQUE Nº 03.10 BANCO 5265  TESOUREIRO	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  
004310/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA Nº CONTA 5492

CREDOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33  
 ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 B FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 34 SOLICITAÇÃO 1636/2018 PROC. COMPRA 55 EMISSÃO 19.06.18 19.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 179.811,74 VALOR DO EMPENHO 5.587,40 SALDO ATUAL 174.224,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
19	20	UN	minimas de 60cm x 60cm. Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m <sup>2</sup> , com hidraten, medidas minimas de 70cm x 70cm.	10,9200	218,40
21	40	UN	minimas de 70cm x 70cm. Campo cirurgico simples em brim pesado, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 250gr/m <sup>2</sup> , com hidraten, medidas minimas de 120cm x 160cm.	11,9800	239,60
22	20	UN	minimas de 120cm x 160cm. Campo cirurgico duplo em brim leve, 100% algodao, na cor verde bandeira, gramatura minima 200gr/m <sup>2</sup> , com hidraten, medidas minimas de 80cm x 80cm.	29,5100	1.180,40
				21,9000	438,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 ORC-PR-026286/O-0

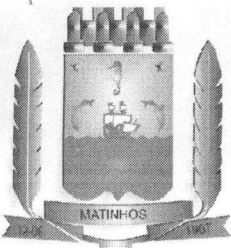
ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 27-07-18  
 CHEQUE Nº 0310  
 BANCO 5265  
  
 TESOUREIRO

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  
004310/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA	
Nº CONTA 5492	

CREDOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA	CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33
ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 B	CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 34	SOLICITAÇÃO 1636/2018	PROC. COMPRA 55	EMISSÃO 19.06.18	19.06.18
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 179.811,74	VALOR DO EMPENHO 5.587,40	SALDO ATUAL 174.224,34
----------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
27	10	UN	Camisola para pacientes adultas (maternidade), com tiras, em tecelinhotex 100% na cor rosa. Taman G. Conjunto cirurgico: composto por calca e camisa. - Camisa frente, manga curta fechada deco V, com serigrafia no peito lado esquerdo logo da Prefeitura e na costas as letras H.N.S.N. - Barr do corpo e das mangas com 02 vir de 1 cm. Costurado reforçado. - Calca tipo pijama com elastico 4 cm de largura e cordao em toda a circunferencia da cintura. - DESCRITIVO DO TECIDO: 100% algod normas AATCC20, construcao sarja		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR 186286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-07-18 CHEQUE Nº 0890 BANCO 3265  TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___  EMITENTE

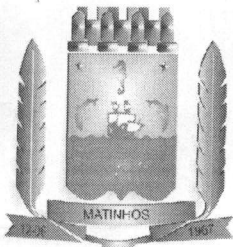
RECIBO

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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004310/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA Nº CONTA 5492

CREADOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33  
ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 B FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 34 SOLICITAÇÃO 1636/2018 PROC. COMPRA 55 EMISSÃO 19.06.18 19.06.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 179.811,74 VALOR DO EMPENHO 5.587,40 SALDO ATUAL 174.224,34

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			2/1, gramatura 208 gm <sup>2</sup> , na cor VERDE BANDEIRA. SEC.MUN.DE SAUDE  FONTE-495 CONTA-18091-2	56,9000	569,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05792  
FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 5.587,40

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-07-18 CHEQUE Nº 08.10 BANCO 5265  TESOUREIRO	EMITIDO 19/06/18 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**H. A. ERBE E CIA LTDA**

RUA CARLOS ESSENFELDER, N 3775  
BOQUEIRAO  
CURITIBA - PR  
81730060  
Fone / FAX: 4132861991

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 7141  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

4118.0776.5183.2300.0133.5500.1000.0071.4110.8396.3109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180116574550 / 12/07/2018 - 13:31:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1010793099

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

76.518.323/0001-33

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZAO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSAO

12/07/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, N 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAIDA

13/07/2018

MUNICIPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

00039716006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Não contribuinte

HORA DA SAIDA

13:21:43

**FATURA / DUPLICATA**

13/08/2018

5.587,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.587,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.587,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00071	CAMPO CIRURGICO DUPLO BRIM PESADO 100% ALGODAO VERDE BANDEIRA 160X120CM	30059020	0102	5101	UN	30,0000	41,80	1254,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000266	CAMPO CIRURGICO DUPLO BRIM LEVE 100% ALGODAO VERDE BANDEIRA 160X120CM	30059020	0102	5101	UN	40,0000	42,20	1688,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000268	CAMPO CIRURGICO SIMPLES BRIM PESADO 100% ALGODAO VERDE BANDEIRA 60X60CM	30059020	0102	5101	UN	20,0000	10,92	218,40	0,00	0,00	0,00	0	0
000265	CAMPO CIRURGICO SIMPLES BRIM PESADO 100% ALGODAO VERDE BANDEIRA 70X70CM	30059020	0102	5101	UN	20,0000	11,98	239,60	0,00	0,00	0,00	0	0
00635	CAMPO CIRURGICO SIMPLES BRIM PESADO 100% ALGODAO VERDE BANDEIRA 120X160CM	30059020	0102	5101	UN	40,0000	29,51	1180,40	0,00	0,00	0,00	0	0
00637	CAMPO CIRURGICO DUPLO EM BRIM LEVE 100% ALGODAO VERDE BANDEIRA 80X80CM	30059020	0102	5101	UN	20,0000	21,90	438,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos tributos R\$ 751,48 (13,45 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

EMPENHO N.: 004310/18

vCTO: ATE 30DD--

BCO: ITAU AG- 3836 C/C:01948-3

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

495118091-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**H. A. ERBE E CIA LTDA**

RUA CARLOS ESSENFELDER, N 3775  
BOQUEIRAO  
CURITIBA - PR  
81730060  
Fone / FAX: 4132861991

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 7141  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4118.0776.5183.2300.0133.5500.1000.0071.4110.8396.3109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180116574550 / 12/07/2018 - 13:31:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1010793099

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

76.518.323/0001-33

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZAO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSAO

12/07/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, N 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAIDA

13/07/2018

MUNICIPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

00039716006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

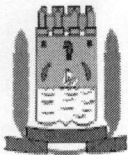
Não contribuinte

HORA DA SAIDA

13:21:43

**FATURA / DUPLICATA****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000269	CAMISOLA PARA PACIENTES ADULTAS	61083900	0102	5101	UN	10,0000	56,90	569,00	0,00	0,00	0,00	0	0



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007114    **EMPENHO:** 004310/18    Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE    01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BAN 05792  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 6114 H.A ERBE & CIA LTDA

**CNPJ/CPF:** 76.518.323/0001-33  
 Curitiba

**Licitação:** Registro de Prec 34

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 5.587,40 (cinco mil quinhentos e \*\*\*oitenta e sete reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 5.587,40

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 5.587,40 (cinco mil quinhentos e \*\*\*oitenta e sete reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Julho de 2018.