

# 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  
010388/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDERECO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS  
CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com AB 14056/2002.	12,6500	6.325,00
1	150	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, e tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21-02-17  
CHEQUE Nº 03.8  
BANCO 5265  
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. 6.530 R\$ 3.047,50 NF. 9.211 R\$ 817,00  
NF. 7.235 R\$ 1.020,00 NF. 9.421 R\$ 5.551,75



# 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  
010388/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	PC	tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 5 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atend as normas da ABNT NBR 14767/2009 Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 7,5cm x 7,5, 11 fios po 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 390 a 400 gramas por pacote.	53,2500	7.987,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

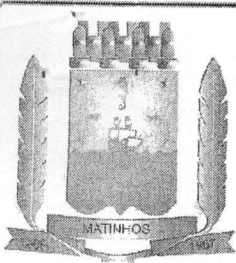
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27-07-18  
CHEQUE Nº 038  
BANCO 5265  
TESSOUREIRO

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010388/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS  
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostra Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO G (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	12,5700	12.570,00
1	10	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis Tamanho extra G (adulto com peso acima de 70 kg) Pacote com 7 unidades.	6,9200	692,00
				12,5000	125,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 21-02-18  
 CHEQUE Nº 038  
 BANCO 5265  
 TESOUREIRO

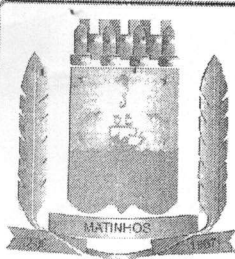
ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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  
010388/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	800	PA	Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante. Acondicionada em involucro inter com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplasti		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21-02-18  
CHEQUE Nº 038  
BANCO S265  
TESOUREIRO

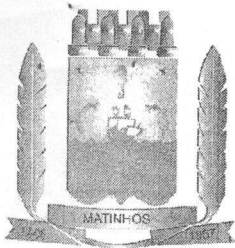
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010388/17 Ordinário 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 3343

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1000	CX	No 6,5 (No 7.0 de acordo com a NBR)	0,9700	776,00
1	300	CX	Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho pequen	13,2500	13.250,00
			Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVOMENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27-02-18  
CHEQUE Nº 0138  
BANCO 5265  
TESOUREIRO

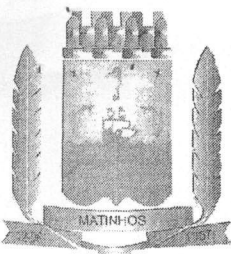
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010388/17 Ordinário 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 3343	

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT	CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO	CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4232/2017	PROC. COMPRA 148	EMISSÃO 29.12.17	29.12.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

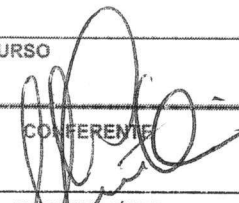
VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 64.409,54	VALOR DO EMPENHO 46.615,50	SALDO ATUAL 17.794,04
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho Grande Scalp para infusao venosa 21G, esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca em corp unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha c bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em aco inox, sem rebarbas ou residuos, permitindo penetracao suave, asas de empunhadura leves e flexiveis,	12,9000	3.870,00

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

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE



IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA


DATA DE PAGTO 27-01-18

CHEQUE Nº 038

BANCO 5265

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA




Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /

LIQUIDAÇÃO / /

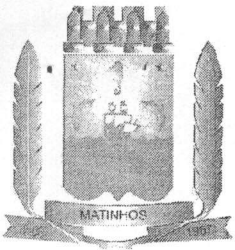
EMITENTE



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  
010388/17 Ordinário 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 3343	

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT	CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO	CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4232/2017	PROC. COMPRA 148	EMISSÃO 29.12.17	29.12.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 64.409,54	VALOR DO EMPENHO 46.615,50	SALDO ATUAL 17.794,04
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			garantindo firme empunhadura, tu de vinil flexível e transparente conector luer look rígido assegurando perfeita conexão com seringas ou equipos. Esterilizada a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externament os dados de identificação e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS.Caixa com 100 unidades. Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	34,0000	1.020,00

CONTRATO	REDUZIDA 03355
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 46.615,50
--	----------------------------

COMPROVANTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO <u>21-02-18</u> CHEQUE Nº <u>038</u> BANCO <u>5265</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>29/12/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> EMITENTE

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH</b> RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3613-0136		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.009.211</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4318 0612 0695 5000 0146 5500 1000 0092 1117 8581 2261 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 DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143180097536411 01/06/2018 14:16:03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>486/0002368</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>12.069.550/0001-46</b>	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/06/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DA SAÍDA <b>14:15:00</b>

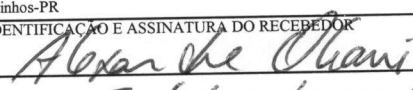
FATURA / DUPLICATA  
**9211-1/1 16/06/2018 817,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		<b>817,00</b>		<b>98,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>817,00</b>
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>262,17</b>	<b>817,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>0-EMITENTE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>9</b>	<b>VOLUMES</b>	<b>DIVERSAS</b>		<b>66,000</b>	<b>66,000</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
286	FRALDA GERIATRICA G Lote=1751GM8 Val=01/05/2021 Qtde=100 PMC=0,00	96190000	000	6108	PCT	100	6,92	692,00	692,00	83,04	12	222,06
287	FRALDA GERIATRICA XG Lote=842XM8 Val=01/08/2021 Qtde=10 PMC=0,00	96190000	000	6108	PCT	10	12,50	125,00	125,00	15,00	12	40,11
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 98/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 39,22 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 9,80  <i>Ent. 04</i> <i>Cod.: 644</i> <i>Nº.: 89/18</i>												

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 262.17 (32,09%) Fonte: IBPT EMPENHO 10388/2017 PREGAO PRESENCIAL 90/2017 SOLICITACAO 4232/2017 PROC COMPRA 148 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4 ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br	RESERVADO AO FISCO     
--	---

RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/06/2018 VALOR TOTAL: 817,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR		<b>NF-e</b> <b>000.009.211</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO <b>13/06/18</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  <i>Faltou 4 pct Tam G e 10 pct TAM XG</i>	



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH</b> RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS (54) 3613-0136		<b>CC-e</b> CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e <b>4318 0612 0695 5000 0146 5500 1000 0092 1117 8581 2261</b>				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
<b>486/0002368</b>	<b>12.069.550/0001-46</b>	<b>55</b>	<b>1</b>	<b>000.009.211</b>	<b>01/06/2018</b>	<b>1/1</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			<b>76.017.466/0001-61</b>		
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		CENTRO		83260-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Matinhos	PR	(41) 3971-6006			

**CONDIÇÃO DE USO**


*A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.*

**EVENTOS / CORREÇÕES**

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
<b>1</b>	<b>135 Evento registrado e vinculado a NF-e</b>	<b>04/06/2018 09:22:59</b>	<b>143180098394088</b>

LEIA SE CORRETAMENTE TRANSPORTADORA TNT



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH</b> RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3613-0136	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.009.421</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO 4318 0612 0695 5000 0146 5500 1000 0094 2114 9512 8241 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 DE MERCADORIA</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143180103162591 11/06/2018 10:17:23</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>486/0002368</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ 12.069.550/0001-46</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>11/06/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>11/06/2018</b>
MUNICÍPIO <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DA SAÍDA <b>10:17:00</b>

FATURA / DUPLICATA  
**9421-1/1 11/07/2018 5.551,75**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS <b>5.551,75</b>	VALOR ICMS <b>222,07</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.551,75</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>2.146,86</b>	TOTAL DA NOTA <b>5.551,75</b>	

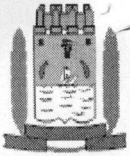
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS ENCOMENDAS EXPRESSAS</b>				FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>RS</b>	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0032-15</b>
ENDEREÇO <b>RUA DR. JOAO CARRUSO</b>				MUNICÍPIO <b>Erechim</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>039/0050229</b>		
QUANTIDADE <b>42</b>	ESPECIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>DIVERSAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>210,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>210,000</b>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1530	LUVA PROCEDIMENTO P LATEX Lote=14510171CA Val=01/11/2022 Qtde=419 PMC=0,00 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 98/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 621,80 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 155,45	40151900	200	6108	CX	419	13,25	5.551,75	5.551,75	222,07	4	2.146,86

*Ent. 01  
Cod.: 046  
Nº: 9/1/18*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2146.86 (38,67%) Fonte: IBPT EMPENHO 10388/2017 PREGAO PRESENCIAL 90/2017 SOLICITACAO 4232/2017 PROC COMPRA 148 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2018 VALOR TOTAL: 5.551,75 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR		<b>NF-e</b> <b>000.009.421</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO <b>19/06/18</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Denilson Braz do Silva</i> <b>RG: 97280568</b>	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007206      **EMPENHO:** 010388/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 30.36.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9343 TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPO      **CNPJ/CPF:** 12.069.550/0001-46  
 PAULO BENTO

**Licitação:** Registro de Prec 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR  
**Valor da Liquidação:** R\$ 5.551,75 (cinco mil quinhentos e \*\*\*cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 5.551,75

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\$ 5.551,75 (cinco mil quinhentos e \*\*\*cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      24      de Julho      de 2018.