

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 Ordinario 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
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	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

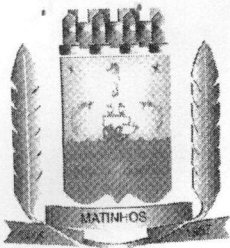
CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/06/18 CHEQUE Nº 90 15NF227671 BANCO 3972	EMITENTE EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___

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 _____

NF-227671 R\$ 1.330,71



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 FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 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

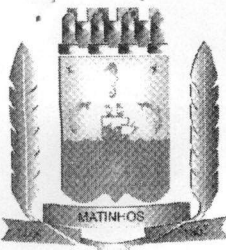
ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	PC	Com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008. Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao enrolado de maneira uniforme, co camada de goma em uma das faces. 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	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07-06-18 CHEQUE Nº 0815 BANCO 3970 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
002901/18 Ordinario 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	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 07-06-18
CHEQUE Nº 0815
BANCO 3910

TESOUREIRO

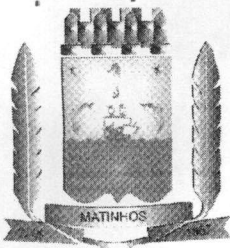
ORDENADOR DA DESPESA

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

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 Nº 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	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% viscosa 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

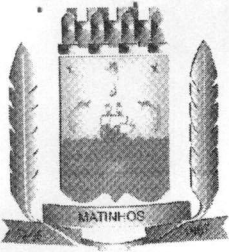
CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/06/18 CHEQUE Nº 0315 BANCO 3970 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
002901/18 Ordinario 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
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 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 Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 1000ml SEC.MUN.DE SAUDE	37,7400	1.132,20
				16,2100	810,50

FONTE DE RECURSO-6174-3

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 11.288,94

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036296/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 02-06-18 CHEQUE Nº 0815 BANCO 3910 TESOUREIRO	EMITIDO 26/04/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



Chave de Acesso
4118.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2276.7110.0484.1739

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

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0903020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação: Venda a Prazo
Protocolo de autorização de uso: 141180078851433

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61
Data Emissão: 08/05/2018
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 83.260-000
Data Entrada/Saída:
Município: MATINHOS
Fone/Fax: (41) 39716045
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

227671-A																				
07/06/2018																				
1.330,74																				

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.060,60	Valor do ICMS: 190,91	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.330,74
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: 376,78
				Valor Total da Nota: 1.330,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA
Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário 1
Código ANTT: []
Placa do Veículo: []
UF: PR
CNPJ/CPF: 04.353.469/0010-56
Endereço: BR 116, 15700
Município: CURITIBA
UF: PR
Inscrição Estadual: 9064018601
Quantidade / Volumes: 9
Espécie: []
Marca: []
Numeração: []
Peso Bruto (Kg): 60,00
Peso Líquido (Kg): 60,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
129798	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 06CMX1,8M PCT/12 (FP0018) POLAR FIX Lote: 31260118 28/01/2023 L51 Cod Fabr.: 129798 Reg. MS: 8003400044 VIGENTE Cod EAN13: 7898010929007 Total impostos pagos - R\$8,49(30,75%) Fonte: IBPT	30051090	000	5102	PCTE	6	4,60000	27,60	27,60	4,97	0,00	0	18
122831	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M PCT/12 (FP0006) POLAR FIX Lote: 33230318 28/03/2023 Cod Fabr.: FP0006 Reg. MS: 8003400044 vigente Cod EAN13: 7898010929021 Total impostos pagos - R\$37,64(30,75%) Fonte: IBPT	30051090	000	5102	PCTE	16	7,65000	122,40	122,40	22,03	0,00	0	18
12284	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M PCT/12 (FP0012) POLAR FIX Lote: 35220118 28/01/2022 Cod Fabr.: FP0012 Reg. MS: 8003400044 vigente Cod EAN13: 7898010929045 Total impostos pagos - R\$21,18(30,75%) Fonte: IBPT	30051090	000	5102	PCTE	6	11,48000	68,88	68,88	12,40	0,00	0	18
12285	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M PCT/12 (FP0015) POLAR FIX Lote: 36190318 28/03/2023 Cod Fabr.: FP0015 Reg. MS: 8003400044 vigente Cod EAN13: 7898010929052 Total impostos pagos - R\$28,25(30,75%) Fonte: IBPT	30051090	000	5102	PCTE	6	15,31000	91,86	91,86	16,53	0,00	0	18
1288	CLOREXIDINA RIOHEX 4% DEGERMANTE S/DISP. 1000ML (0510101801) RIOQUIMICA Lote: 1801939 10/04/2021 Decr: 55 Per7 Cod Fabr.: 0510101801 Cod EAN13: 7897780209340	30049047	020	5102	LT	50	16,21000	810,50	540,36	97,26	0,00	0	18

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
Decretos: 55 Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

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

369 | 6194-3 T-S-R Transportes Eber 934
Aut 414 ok 10/05/18

Qtd.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Total impostos pagos - R\$216,81(26,75%) Fonte:IBPT												
121100	COMPRESSA CIRURGICA NON WOVEN TOALHA BABY EST. 1,0MX1,0M (F08370) POLAR FIX Lote: 12994 19/12/2022 Cod.Fabr.: F08370 Reg. MS: 8003400016 vigente Cod:EAN13 7898010925351 Total impostos pagos - R\$64,42(30,75%) Fonte:IBPT	30059090	000	5102	UNID	50	4,19000	209,50	209,50	37,71	0,00	0	18

*Ent
 H34 OK
 10.05.18*



**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

RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	2	1251741	1/1	08/05/2018 20:26:48	


 CHAVE DE ACESSO **4118 0504 3534 6900 1056 5700 2001 2517 4111 2528 2460**

 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	

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180011712319 2018-05-08T20:36:45-03:00

 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20

 MUNICÍPIO CURITIBA - PR CEP 82520-610
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
DIVERSOS	VOLUME	1.330,74

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BA CÁLC Kg	PESO APERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
CARGA	60,0000 KG	0,0000	67,6600 KG	0,3124 M3	9,00 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	20,30				
GRIS	2,00				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
					22,30
					VALOR A RECEBER
					22,30

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA					
40 ISENTA					
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED BC CALC		
0,00	0,00	0,00	0,00		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE	TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE
NF-e	00.656.468/0001-39	4118050065646800013955001	000227671	1004841739	

OBSERVAÇÕES

CRNTRC N 11871816 - ETC - Transbordo em Curitiba para direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, NF-e: 0000227671, 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: 10/05/2018 20:28:00, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, ASJ-7567 - EBERTON SOUZA TABORDA - 06469651909, , Numero de rastreamento(CargasWeb): JLI2D25596, 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\$ 2,06 Tabela NE - 733775 - 70 - 18072016 Tipo de veículo TRUCK Rota A49 Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuário CTBANDREPAULA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005233 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\$ 1.330,74 (um mil trezentos e trinta reais e setenta e **
 quatro centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 30,74

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\$ 1.330,74 (um mil trezentos e trinta reais e setenta e **quatro centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Maio de 2018.