

# 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  
010410/17 Ordinario 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 10000  | UN    | Agulha descartavel no 40 x 16,0m (18G x 1 1/2"). Para puncao , canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH bisel trifacetado, siliconizado superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora. Embala unitariamente. | 0,1700         | 1.700,00    |
| 1    | 1000   | UN    | Agulha descartavel no 13 x 4mm (28G x 1/2"). Para puncao, canul em aco inoxidavel, canhao de   |                |             |

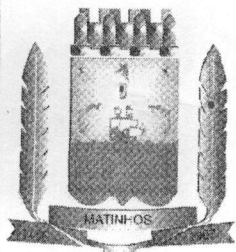
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

|  |  |
|--|--|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                        | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 03/05<br>CHEQUE Nº 07516<br>BANCO 4058<br>TESOUREIRO | 225348<br>225595<br>EMITIDO / /<br>LIQUIDAÇÃO / /<br>EMITENTE<br>    |

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. 224383 R\$ 1.490,71  
 NF. 225348 R\$ 3.550,00  
 NF. 225595 R\$ 3.550,00



# 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010410/17 Ordinario 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 2      | PC    | material plastico atoxico ou lig de aluminio em cores de acordo c o padrao de codificacao do calib (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO A CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora. Embala unitariamente.<br>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. | 0,1000         | 100,00      |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

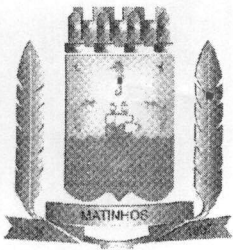
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 017.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
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  
010410/17 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 3338

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

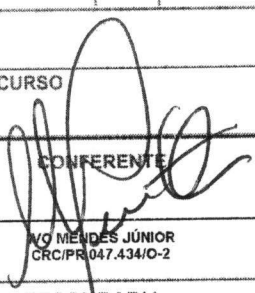
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    |        | 2 PC  | cm de largura X 1.8 m. Pacote c 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.   | 4,6000         | 9,20        |
| 1    |        | 2 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 com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008. | 7,6500         | 15,30       |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA


DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

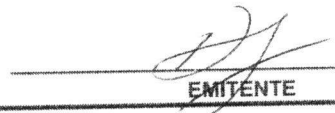
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

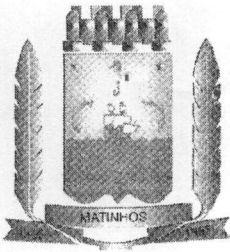
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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  
010410/17 Ordinario 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 2      | PC    | 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.  | 11,4800        | 22,96       |
| 1    | 250    | 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. 20 cm de largura x 1,8m. Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008. | 15,3100        | 30,62       |
|      |        |       | Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92   |                |             |

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA   
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE

RECIBO

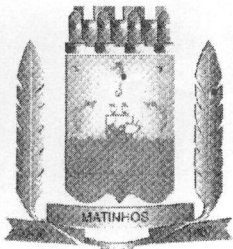
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

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  
010410/17 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 3338

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 NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 480    | PC    | algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 06 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT 14056/2002. | 3,8100         | 952,50      |
|      |        |       | Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 fios/cm2, nao abrasiva. 15 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002. Paco com 12 unidades | 8,3700         | 4.017,60    |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
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  
010410/17 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

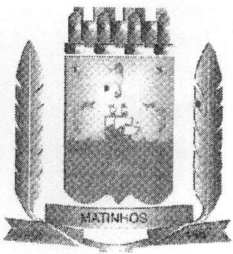
| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 200    | PC    | Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificada e isentas de 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. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostras |                |             |
| 1    | 100    | UN    | Avental cirurgico esteril, descartavel. Composto por nao   | 29,4200        | 5.884,00    |

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO  
 DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BANCO \_\_\_\_\_

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  
010410/17 Ordinario Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ORGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR |   |
| Nº CONTA 3338  |   |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| CREDOR<br>49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA | CPF/CNPJ<br>00.656.468/0001-39 |
| ENDEREÇO<br>RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI   | CIDADE<br>CURITIBA             |
| FONE<br>3028-2375                           | PR                             |

|                                |              |                          |                     |                    |          |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|--------------------|----------|
| LICITAÇÃO<br>Registro de Preço | NÚMERO<br>90 | SOLICITAÇÃO<br>4239/2017 | PROC. COMPRA<br>148 | EMIÇÃO<br>29.12.17 | 31.12.17 |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|--------------------|----------|

|                           |                             |                               |                       |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| VALOR ORÇADO<br>97.500,00 | SALDO ANTERIOR<br>43.822,60 | VALOR DO EMPENHO<br>42.847,68 | SALDO ATUAL<br>974,92 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
|      |        |       | tecido SSMMS, 100% polipropileno em cinco camadas com barreira de protecao alcool e hidrorrepelent e dobradura asseptica. Deve possuir velcro para fechamento d gola e tiras internas nas costas cintura, com fechamento em transpasse lateral (OPA). Mangas corte reto e acabamento total em solda ultrassonica. Punho em mal 100% de algodao, com toalha de viscose absorvente para secagem das maos 0,50m x 0,50m. Embalado individualmente em dupla embalag de nao tecido e envelope dupla face de papel grau cirurgico com |                |             |

|          |          |
|----------|----------|
| CONTRATO | REDUZIDA |
|----------|----------|

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

|  |  |
|--|--|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JUNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                                  | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO _____<br>CHEQUE Nº _____<br>BANCO _____<br>_____<br>TESOUREIRO | EMITIDO ___/___/___<br>LIQUIDAÇÃO ___/___/___<br><br>EMITENTE        |

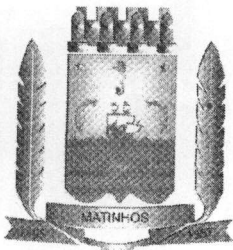
**RECIBO**

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010410/17 Ordinario 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 100    | UN    | filme de poliester, permitindo apresentacao asseptica, esterilizacao: oxido de etileno, Campo cirurgico FENESTRADO, esteril, descartavel. Composto p nao tecido SMMS, 100% polipropileno em quatro camadas, hidrorrepelente, proporcionando efetiva barreira contra sangue e fluidos, indicado para cobertura de paciente, com dimensoes aproximadas de 0,75m x 0,75m. Embalados individualmente em dup embalagem de nao tecido SMS e envelopes dupla face de papel gr cirurgico com filme de polietile | 10,6200        | 1.062,00    |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

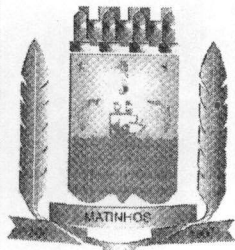
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

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  
010410/17 Ordinario 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 3338

CREADOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 100    | UN    | com poliester, permitindo apresentacao asseptica, esterilizacao: oxido de etileno, registro no Ministerio da Saude/ANVISA e laudos da ABNT NB 16064. Com validade minima de 2 anos a contar da data de entrega APRESENTAR AMOSTRAS Campo cirurgico esteril, descartavel. Composto por nao tecido SMMS, 100% polipropileno quatro camadas, hidrorrepelente, proporcionando efetiva barreira contra sangue e fluidos, indicad para cobertura de paciente, com dimensoes aproximadas de 0,75m x | 2,1200         | 212,00      |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

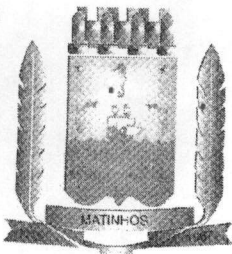
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PI 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
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  
010410/17 Ordinario 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 3338

CREADOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDAD E CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 50     | UN    | 0,75m. Embalados individualmente em dupla embalagem de nao tecido SMS e envelopes dupla face de papel grau cirurgico com filme d polietileno com poliester, permitindo apresentacao asseptic esterilizacao: oxido de etileno, registro no Ministerio da Saude/ANVISA e laudos da ABNT NB 16064. Com validade minima de 2 anos a contar da data de entrega Apresentar Amostras.<br>Campo cirurgico, indicado para cirurgia tipo Cesarea. Cojunto cirurgico esteril, de uso unico, contendo: 01 campo cirurgico | 2,6300         | 263,00      |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

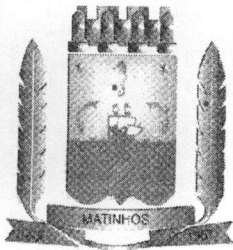
CONFRENT E  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010410/17 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 3338

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 NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
|      |        |       | impermeavel para mesa instrument e superficies em geral, composto por uma camada de nao tecido de alta absorcao, posicionado na regioa central do campo, laminad a uma camada de filme plastico gofrado, proporcionando uma efetiva barreira contra sangue e fluidos corporeos, indicado para cobertura de mesa de instrumenta e superficies em geral. Tamanho 1,50m x 2,00m. - 01 campo cirurgico de paciente, composto nao tecido SMMS, 100% polipropileno em quatro camadas, alcool e hidrorrepelente, com |                |             |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 067.434/O-2

TESOURARIA

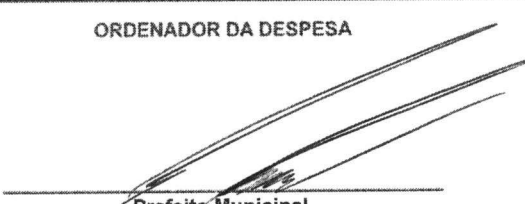
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

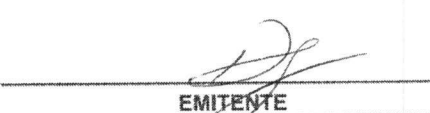
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

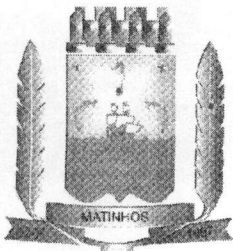
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
 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  
010410/17 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 50     | KI    | fenestra de filme incisional triangular,<br>Kit cirurgico universal. Contend 2 aventais cirurgicos compostos por nao tecido SMS, 100% de polipropileno em cinco camadas, com barreira de protecao hidrorrepelente, punho de malha 100% algodao e dobradura asseptica. Possuir velcro para fechamento da gola e tiras internas nas costas e externas n cintura, com fechamento em transpasse lateral (opa). Acompanha toalha de viscose absorvente para secagem das maos | 82,9900        | 4.149,50    |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
WOMENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

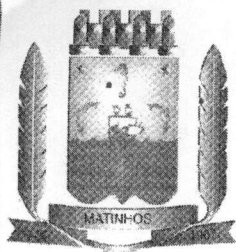
EMITENTE

### 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  
010410/17 Ordinario 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 100    | KI    | Acabamento total em solda ultrassonica. Dimensoes aproximadas: 1,60 x 1,30m. -1 campo cirurgico impermeavel para mesa instrumental e superficies geral, composto por uma camada d nao tecido absorvente, posiciona na regioa central do campo, Kit cirurgico esteril. De uso unico contendo: 1 campo cirurgic impermeavel para mesa instrument e superficies em geral, composto por uma camada de filme plastico gofrado, proporcionando uma efetiva barreira contra sangue e fluidos corporeos. Tamanhos: 2,0 | 83,0100        | 4.150,50    |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

**CONFERENTE**  
  
 NIVALDO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

**TESOURARIA**

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

**TESOUREIRO**

**ORDENADOR DA DESPESA**  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**EMITENTE**

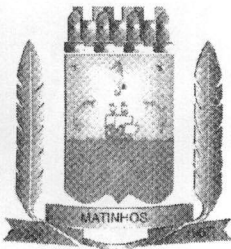
**RECIBO**

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010410/17 Ordinario 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 3338

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 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 50     | GL    | x 1,50m. 1 campo cirurgico superior, composto de nao tecido SMS, 100% polipropileno em quatr camadas com barreira de protecao hidrorrepelente e reforco em nao tecido absorvente e impermeavel, fita adesiva hipoalergenica na borda que delimita a incisao cirurgica, e dobradura asseptica Indicado para cobertura de paciente. Tamanho: 1,50m x 1,00m ACIDO PERACETICO EM SOLUCAO PRON PARA USO (formulacao que para o seu uso nao necessite de nenhum procedimento de diluicao), acompanhado de inibidor de | 57,1600        | 5.716,00    |

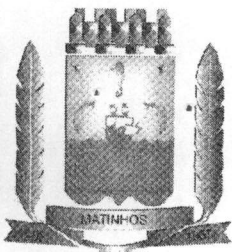
CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
 BANCO \_\_\_\_\_  
 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  
010410/17 Ordinario Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ORGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR |   |
| Nº CONTA 3338  |   |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| CREDOR<br>49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA | CPF/CNPJ<br>00.656.468/0001-39 |
| ENDEREÇO<br>RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI   | CIDADE<br>CURITIBA PR          |
| FONE<br>3028-2375                           |                                |

|                                |              |                          |                     |                     |          |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| LICITAÇÃO<br>Registro de Preco | NÚMERO<br>90 | SOLICITAÇÃO<br>4239/2017 | PROC. COMPRA<br>148 | EMISSÃO<br>29.12.17 | 31.12.17 |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|

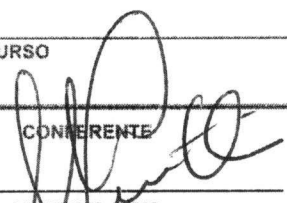
|                           |                             |                               |                       |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| VALOR ORÇADO<br>97.500,00 | SALDO ANTERIOR<br>43.822,60 | VALOR DO EMPENHO<br>42.847,68 | SALDO ATUAL<br>974,92 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
|      |        |       | corrosao, concentracao entre 0,0 % e 0,31%, pH de 3 a 7, com formulacao totalmente biodegradavel, atoxica e sem efeito residual; acondicionada e bombona de 5 litros, odor caracteristico, atividade minima de 20 dias; solucao utilizada pa a desinfeccao de alto nivel de artigos de uso hospitalar (materiais de inaloterapia, oxigenioterapia, endoscopios flexiveis, artigos semicriticos nao criticos em geral), com atividade confirmada atraves de laudos emitidos por laboratorios |                |             |

|          |          |
|----------|----------|
| CONTRATO | REDUZIDA |
|----------|----------|

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

CONFERENTE



IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

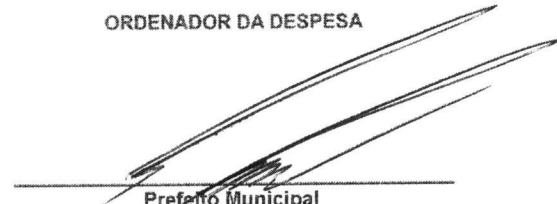
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

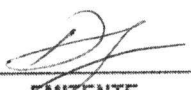


Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE



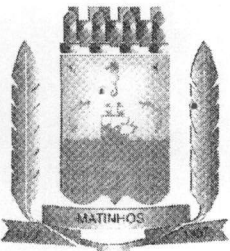
RECIBO

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010410/17 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 3338

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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 43.822,60 VALOR DO EMPENHO 42.847,68 SALDO ATUAL 974,92

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 10000  | UN    | credenciados pela ANVISA para as seguintes propriedades:<br>Tiras para dosagem de glicemia capilar, dependente da glicose, desidrogenase e nao da oxidase, com leitura em mg/dl. aparelhos baterias em comodato.<br>Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude | 149,2500       | 7.462,50    |
|      |        |       |   | 0,7100         | 7.100,00    |

CONTRATO REDUZIDA 03341  
FONTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LIQUIDO 42.847,68

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 29 / 12 / 17

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





DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



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:

1-Saída  1  
2-Entrada   
No. 225348  
Série 1

Chave de Acesso  
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2253.4810.0480.6820

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: 141180062154995

|  |                           |                                  |                              |
|--|---------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>Razão Social<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS |                           | CNPJ / CPF<br>76.017.466/0001-61 | Data Emissão<br>11/04/2018   |
| Endereço<br>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22                                      |                           | Bairro Distrito<br>CENTRO        | CEP<br>83.260-000            |
| Município<br>MATINHOS  | Fone/Fax<br>(41) 39716045 | UF<br>PR                         | Inscrição Estadual<br>ISENTO |
|  |                           |                                  | Data Entrada/Saída           |
|  |                           |                                  | Hora de Entrada/Saída        |

|                                  |  |                                     |  |                                   |  |                |  |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------|--|
| FATURA<br>11/05/2018<br>3.550,00 |  | DADOS DO PEDIDO<br>Número<br>299656 |  | Empenho:<br>10410/17              |  | Vendedor:<br>1 |  |
|                                  |  |                                     |  | DADOS BANCARIOS<br>Deposito Conta |  |                |  |

|   |  |                         |  |  |  |                                     |  |                                      |  |
|---|--|-------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO<br>Base de Cálculo do ICMS<br>3.550,00 |  | Valor do ICMS<br>639,00 |  | Base de Cálculo do ICMS Substituição<br>0,00 |  | Valor do ICMS Substituição<br>0,00  |  | Valor Total dos Produtos<br>3.550,00 |  |
| Valor do Frete<br>0,00                                    |  | Valor do Seguro<br>0,00 |  | Valor do Desconto<br>0,00                    |  | Outras Despesas Acessórias<br>0,00  |  | Valor Total da Nota<br>3.550,00      |  |
|   |  |                         |  | Valor do IPI<br>0,00                         |  | Valor aprox de Tributos<br>1.116,48 |  |                                      |  |

|  |  |  |  |             |  |                                  |  |                         |  |                                  |  |
|--|--|--|--|-------------|--|----------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS<br>Razão Social<br>BAUER TRANSPORTADORA LTDA |  | Frete por Conta<br>1-Emitente <input type="checkbox"/><br>2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/> |  | Código ANTT |  | Placa do Veículo                 |  | UF:<br>PR               |  | CNPJ / CPF<br>04.353.469/0010-56 |  |
| Endereço<br>BR 116, 15700  |  | Município<br>CURITIBA  |  | UF:<br>PR   |  | Inscrição Estadual<br>9064018601 |  |                         |  |                                  |  |
| Quantidade / Volumes<br>1  |  | Especie  |  | Marca       |  | Numeração                        |  | Peso Bruto (Kg)<br>3,00 |  | Peso Líquido (Kg)<br>3,00        |  |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |  |          |     |      |    |       |               |            |          |           |          |     |      |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|----|-------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|------|
| Cód.                          | Descrição dos Produtos/ Serviços   | NCM-SH   | CST | CFOP | Un | Qtade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS  | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
| 128651                        | TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 TIRAS ROCHE (ORGÃO PUBLICO) 7124112033 ROCHE<br>Lote: 24680531 31/07/2019<br>Cod.Fabr.: 128651 Reg. MS: 10287411004<br>Cod.EAN13: 4015630064038<br>Total impostos pagos -R\$1.116,48(31,45%) Fonte JBPT | 38220090 | 000 | 5102 | CX | 100   | 35,50000      | 3.550,00   | 3.550,00 | 639,00    | 0,00     | 0   | 18   |

*Handwritten signature and date: 16.04.18*

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
NE 10410/17 PP 90/17 (1º PROGRAMADA - ABRIL) - Endereço de Entrega: Av. Paraná, 828 Tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO: Das 08 às 14 horas

*Handwritten note: 315 - conta = 35-3*

*Stamp: Daniel K. Bondonzo*

**T-S-R Transportes  
Eber 934**



B TRANSPORTES LTDA

R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331

CIDADE INDUSTRIAL
CURITIBA - PR CEP 81439-050
CNPJ 04.353.469/0010-56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 006.40186-01
TELEFONE 004132687932

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL

RODOVIÁRIO

MODELO 57 SÉRIE 2 NÚMERO 1208463 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 11/04/2018 21:17:27 INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO



CHAVE DE ACESSO 4118 0404 3534 6900 1056 5700 2001 2084 6311 2406 5670

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CURITIBA - PR 733775 TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MATINHOS - PR 000000

REMETENTE SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 733775 DESTINATÁRIO PREFEITURA MUN D MATINHOS 000000
ENDEREÇO R ANITA RIBAS, 410 BAIRRO HUGO LANGE R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 BAIRRO CENTRO CEP 83260-000
MUNICÍPIO CURITIBA CEP 82520-610 MUNICÍPIO MATINHOS CEP 83260-000
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20 CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

EXPEDIDOR SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 733775 RECEBEDOR PREFEITURA MUN D MATINHOS 000000
ENDEREÇO R ANITA RIBAS, 410 BAIRRO HUGO LANGE R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 BAIRRO CENTRO CEP 83260-000
MUNICÍPIO CURITIBA CEP 82520-610 MUNICÍPIO MATINHOS CEP 83260-000
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20 CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

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

PRODUTO PREDOMINANTE DIVERSOS OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA VOLUME VALOR TOTAL DA MERCADORIA 3.550,00

QTD. PESO BRUTO Kg PESO BA CÁLC Kg PESO AFERIDO Kg CUBAGEM M³ QTD. VOL
CARGA 3,0000 KG 0,0000 0,0000 KG 0,0000 M3 1,00 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VALOR VALOR TOTAL DO SERVIÇO 33,73
NOME VALOR NOME VALOR NOME VALOR VALOR A RECEBER 33,73
FRETE PESO 28,40
GRIS 5,33

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

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 ISENTA DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE CHAVE NÚMERO NFE 1004806820

TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE CHAVE NÚMERO NFE
NF-e 00.656.468/0001-39 4118040065646800013955001 000225348 1004806820

CRNTRC N 11871816 - ETC - Transbordo em Curitiba para direcionamento de Carga AR 1 226 DEC 1989-07, NF-e: 0006225348, 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: 12/04/2018 21:19:00, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, ASI-7567 - EBERTON SOUZA TABORDA - 06469651909, Numero de rastreamento(CargasWeb): V4CN42H583, Mensagem de ICMS:00

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Lei da transparencia O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R\$ 3,12 Tabela NE - 733775 - 70 - 18072016 Tipo de veiculo TRUCK Rota A49 Tipo de Servico LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuario THIAGOCWB

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA 11871816

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003845      **EMPENHO:** 010410/17      **Ordinario**

**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:** 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA      **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.550,00      (tres mil quinhentos e \*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.550,00

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

**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\$ 3.550,00 (tres mil quinhentos e \*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      27      de Abril      de 2018.



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.520-810 Curitiba - PR. Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 225595  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2255.9510.0481.1469

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: 141180063508370

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22  
 Município: MATINHOS  
 Fone/Fax: (41) 39716045  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61  
 CEP: 83.260-000  
 Data Emissão: 13/04/2018  
 Data Entrada/Saída:  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA  
 13/05/2018  
 3.550,00  
 DADOS DO PEDIDO  
 Número: 299656  
 Empenho: 10410/17  
 Vendedor: 1  
 DADOS BANCARIOS  
 Depósito Conta

|                         |          |                 |        |                                      |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ICMS | 3.550,00 | Valor do ICMS   | 639,00 | Base de Cálculo do ICMS Substituição | 0,00 | Valor do ICMS Substituição | 0,00 | Valor Total dos Produtos | 3.550,00 |
| 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  | 1.116,48 |
|                         |          |                 |        |                                      |      |                            |      | Valor Total da Nota      | 3.550,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA  
 Endereço: BR 116, 15700  
 Município: CURITIBA  
 Quantidade / Volumes: 1  
 Espécie:  
 Marca:  
 Frete por Conta: 1-Emitente, 2-Destinatário  
 Código ANTT: 1  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56  
 Inscrição Estadual: 9064018601  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 4,00  
 Peso Líquido (Kg): 4,00

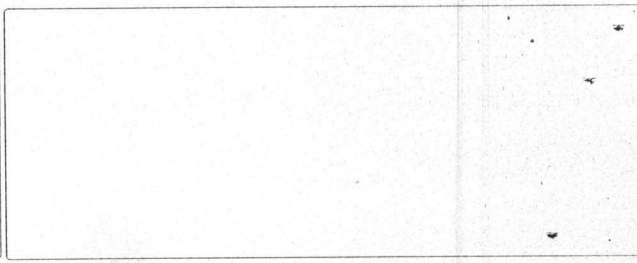
ENDERECO DE ENTREGA  
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22  
 Município: MATINHOS  
 UF: PR  
 Bairro Distrito: CENTRO  
 CEP: 83.260-000

| Cód.   | Descrição dos Produtos / Serviços   | NCM-SH   | CST | CFOP | Un | Qtdade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS  | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|------|
| 128651 | TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 TIRAS ROCHE (ORGÃO PUBLICO) 7124112033 ROCHE<br>Lote: 24680732 31/07/2019<br>Cod Fabr: 128651 Reç. MS: 10287411004<br>Cod EAN13: 4015630064038<br>Total impostos pagos -R\$1.116,48(31,45%) Fonte JBPT | 38220090 | 000 | 5102 | CX | 100    | 35,50000      | 3.550,00   | 3.550,00 | 639,00    | 0,00     | 0   | 18   |

*Ent 29/04/18*

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 NE 1041017 PP 90/17 ( 1º PROGRAMADA - ABRIL ) - Endereço de Entrega: Av. Paraná, 828 Tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO : Das 08 às 14 horas

*315  
 conta = 25-?*







**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

|   |            |                   |           |   |
|---|------------|-------------------|-----------|---|
| <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico |            |                   |           | MODAL<br>RODOVIÁRIO                           |
| MODELO<br>57  | SÉRIE<br>2 | NÚMERO<br>1212865 | FL<br>1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO<br>13/04/2018 20:00:18 |
| INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO   |            |                   |           |   |
| CHAVE DE ACESSO<br>4118 0404 3534 6900 1056 5700 2001 2128 6511 2418 3853   |            |                   |           |   |

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<br>NORMAL | TIPO DO SERVIÇO<br>NORMAL | GLOBALIZADO<br>NÃO | INFO. GLOBALIZADO |
|------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------|

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180009416623 2018-04-13T20:10:41-03:00

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

|  |  |        |
|--|--|--------|
| TÉRMINO DA PRESTAÇÃO<br>MATINHOS - PR            | DESTINATÁRIO<br>PREFEITURA MUN D MATINHOS<br>R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 | 000000 |
| MUNICÍPIO MATINHOS<br>CEP 83260-000              | BAIRRO CENTRO  |        |
| CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61<br>UF PR PAÍS BRASIL | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO<br>FONE 4139716045                           |        |

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

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

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

PRODUTO PREDOMINANTE DIVERSOS OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA VOLUME VALOR TOTAL DA MERCADORIA 3.550,00

| QTD.  | PESO BRUTO Kg | PESO BA CÁLC Kg | PESO AFERIDO Kg | CUBAGEM M³ | QTD. VOL |
|-------|---------------|-----------------|-----------------|------------|----------|
| CARGA | 4,0000 KG     | 0,0000          | 3,7000 KG       | 0,0267 M3  | 1,00 UN  |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO |       | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|--|-------|-------|------------------------|
| NOME   | VALOR |       |                        |
| FRETE PESO                                   | 28,40 |       | 33,73                  |
| GRIS   | 5,33  |       |                        |
|  |       |       | VALOR A RECEBER 33,73  |

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

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS     |  | DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS |            |
|----------------------------|--|------------------------|------------|
| TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE | CHAVE  | NÚMERO NFE             |            |
| NF-e                       | 00.656.468/0001-39 4118040065646800013955001 | 000225595              | 1004811469 |

OBSERVAÇÕES  
 CRNTRC N 11871816 - ETC - Transferido em Curitiba para direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, Nf-e: 0000225595, 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: 17/04/2018 20:03:00, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, MIK-8677 - EXTRA FAUZE AJAIME NETO - 04625140994, , Numero de rastreamento(CargasWeb): 1WC325WIBX, 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\$ 3,12 Tabela NE - 733775 - 70 - 18072016 Tipo de veículo TRUCK Rota A49 Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuário THIAGOCWB

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO  
 RNTRC DA EMPRESA 11871816

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE