

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	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

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/05/18 226642
CHEQUE Nº OF 1593 NF 226382
BANCO 4058
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

NF. 224383 R\$ 1.490,71 NF. 226382 R\$ 1.791,00
NF. 225348 R\$ 3.550,00 NF. 226642 R\$ 4.329,25
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: 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

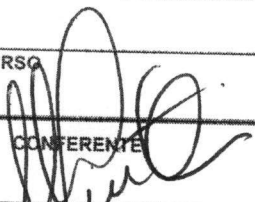
CREADOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
 ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

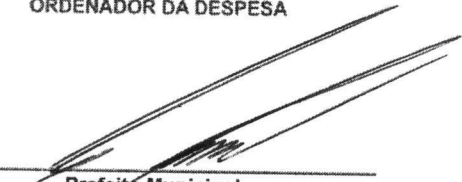

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

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	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. 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

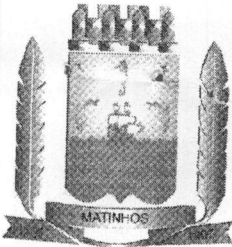
CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 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 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 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	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

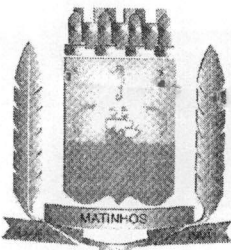
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

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

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	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
 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 ___/___/___

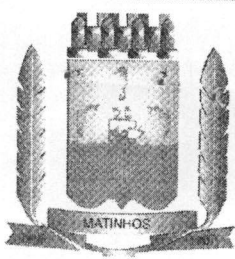
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

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 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	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 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 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

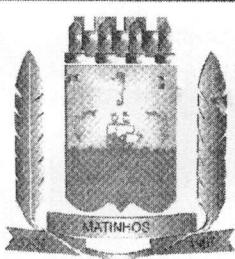
CONFIDENTE

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 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
RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDAD E CURITIBA PR

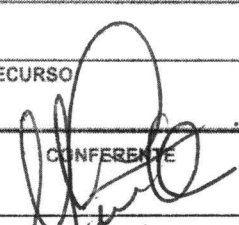
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

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	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/RR 047.434/O-2

TESOURARIA

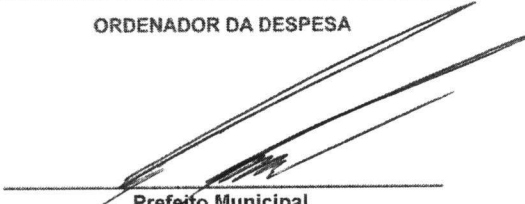
DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

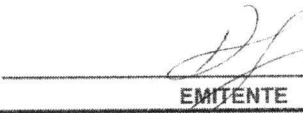
ORDENADOR DA DESPESA


 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE



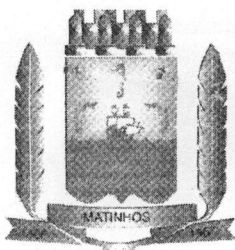
RECIBO

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

ITEM	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

IVOMENDES JUNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

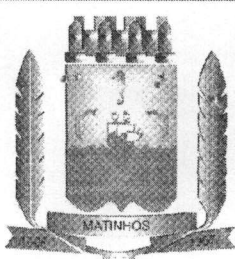
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

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

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

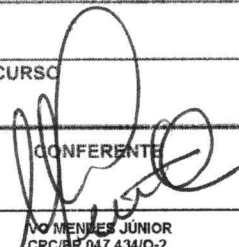
LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

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	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


 NO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

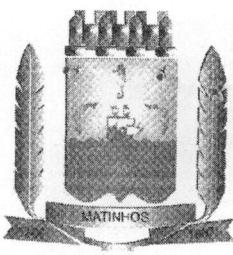

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

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	CIDADE CURITIBA PR
FONE 3028-2375	

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	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/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal 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 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	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. 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

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

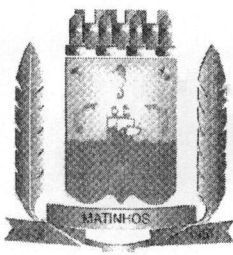
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
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 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 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

ÍTEI	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

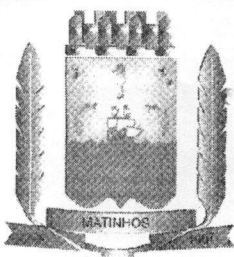
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 097.434/O-2

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

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	KI	fenestra de filme incisional triangular, 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

CONFIDENTE

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 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

CREDORES 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

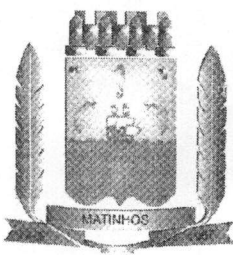
CONFERENTE

RUY MENDES JÚNIOR
CRO/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

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	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

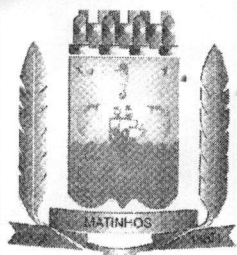
RECIBO

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 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

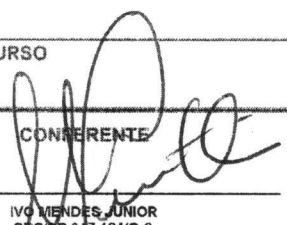
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4239/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

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
			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

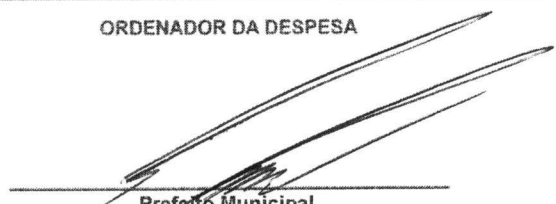
DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

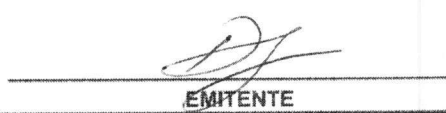
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA


 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___


 EMISSANTE

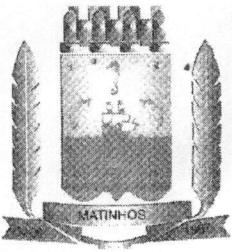
RECIBO

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

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	credenciados pela ANVISA para as seguintes propriedades: Tiras para dosagem de glicemia capilar, dependente da glicose, desidrogenase e nao da oxidase, com leitura em mg/dl. aparelhos baterias em comodato. 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 Estadua TOTAL LÍQUIDO 42.847,68

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 29/12/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO
EM: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

HOSPITALAR

Nota Fiscal Eletrônica



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 226642
 Série 1

Chave de Acesso
 4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2266.4210.0482.6870

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: 141180071198619

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61 Data Emissão: 25/04/2018
 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:		DADOS DO PEDIDO	
25/05/2018	4.328,25	Número: 299656	Empenho: 10410/17
		Vendedor: 1	
		DADOS BANCARIOS	
		Deposito Conta	

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 4.328,25	Valor do ICMS: 779,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 4.328,25
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: 870,41	Valor Total da Nota: 4.328,25

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA
 Endereço: BR 116, 15700 CURITIBA
 Quantidade / Volumes: 8 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 166,00
 UF: PR Inscrição Estadual: 9064018601
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56

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	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9498	ACIDO PERACETICO PERAX RIO 0,2% 5000ML (0530200302) RIOQUIMICA Lote: 1801541A 06/04/2020 LPos Cod Fabr.: 0530200302 Reg. MS: 3132903580013 Cod EAN13: 7897780210275 Total impostos pagos -R\$870,41(20,11%) Fonte:IBPT	29159050	000	5102	FR	29 ✓	149,25000	4.328,25	4.328,25	779,09	0,00	0	18

Handwritten: 315 - conta 25-3

DADOS ADICIONAIS

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

10410/17

T-S-R Transportes
 Eber 934

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



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 57 SÉRIE 2 NÚMERO 1232638 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 25/04/2018 20:40:27 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



CHAVE DE ACESSO 4118 0404 3534 6900 1056 5700 2001 2326 3811 2474 1707

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 INPO. GLOBALIZADO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180010546158 2018-04-25T20:47:39-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
CURITIBA - PR

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATINHOS - PR

REMETENTE SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 733775
ENDEREÇO R ANITA RIBAS, 410

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUN D MATINHOS 000000
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

MUNICÍPIO CURITIBA BAIRO HUGO LANGE CEP 82520-610
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

MUNICÍPIO MATINHOS BAIRO CENTRO 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

RECEBEDOR PREFEITURA MUN D MATINHOS 000000
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

MUNICÍPIO CURITIBA BAIRO HUGO LANGE CEP 82520-610
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

MUNICÍPIO MATINHOS BAIRO CENTRO 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

MUNICÍPIO CURITIBA - PR CEP 82520-610
CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

PRODUTO PREDOMINANTE OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA VALOR TOTAL DA MERCADORIA
DIVERSOS VOLUME 4.328,25

QTD. PESO BRUTO Kg PESO BA CÁLC Kg PESO APERIDO Kg CUBAGEM M³ QTD. VOL
CARGA 166,0000 KG 0,0000 162,9200 KG 0,2613 M3 8,00 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
NOME VALOR NOME VALOR NOME VALOR NOME VALOR VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO 49,80
GRIS 6,49 56,29
VALOR A RECEBER 56,29

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS
TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE CHAVE NÚMERO NFE
NF-e 00.656.468/0001-39 4118040065646800013955001 000226642 1004826870

OBSERVAÇÕES
ENTREGA AV PARANA 828 TABULEIRO, CRNTRC N 11871816 - ETC - Transbordo em Curitiba para direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, NF-e: 0000226642, 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: 26/04/2018 20:42:00, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, ASI-7567 - EBERTON SOUZA TABORDA - 06469651909, , Numero de rastreamento(CargasWeb): 5179A31137, 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\$ 5,21 Tabela NE - 733775 - 70 - 18072016 Tipo de veiculo TRUCK Rota A49 Tipo de Servico LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuário CWBCAMILA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004606 **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\$ 4.328,25 (quatro mil trezentos e ***vinte e oito reais e
vinte e cinco centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.328,25

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\$ 4.328,25 (quatro mil trezentos e ***vinte e oito reais e **vinte e cinco centavos*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2018.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 226382
Série 1



Chave de Acesso
4118.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2263.8210.0482.3284

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
141180069318261

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 23/04/2018
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA

23/05/2018 1.791,00	DADOS DO PEDIDO		Vendedor 1
	Numero 299656	Empenho: 10410/17	
DADOS BANCARIOS			Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.791,00	Valor do ICMS 322,38	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.791,00
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 360,17	Valor Total da Nota 1.791,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input type="checkbox"/> 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA			Inscrição Estadual 9064018601	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 68,00	Peso Líquido (Kg) 68,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9498	ACIDO PERACETICO PERAX RIO 0,2% 5000ML (0530200302) RIOQUIMICA Lote: 1801010 20/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 0530200302 Rex. MS: 3132903580013 Cod.EAN13: 7897780210275 Total impostos pagos -R\$360,17(20,11%) Fonte:IBPT	29159050	000	5102	FR	12 ✓	149,25000	1.791,00	1.791,00	322,38	0,00	0	18
<p><i>Aut 342 OK 25/04/18</i></p> <p><i>315 - conta 35-3</i></p>													

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

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

*T-S-R Transportes
Eber 934*

BAUER EXPRESS**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

DACTEDocumento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL

RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	2	1228162	1/1	23/04/2018 21:00:20	



CHAVE DE ACESSO

4118 0404 3534 6900 1056 5700 2001 2281 6211 2460 9460

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	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5353 - SERV TRANSP ESTAB COMERCIAL ESTADUALPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180010283180 2018-04-23T21:13:43-03:00INÍCIO DA PRESTAÇÃO
CURITIBA - PRTÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATINHOS - PR

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

DESTINATÁRIO	ENDEREÇO	Bairro	CEP
PREFEITURA MUN D MATINHOS	R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83260-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	PR	BRASIL	ISENTO
CNPJ/CPF	UF	PAÍS	FONE
76.017.466/0001-61	PR	BRASIL	4139716045

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO	ENDEREÇO	Bairro	CEP	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE
SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R ANITA RIBAS, 410	HUGO LANGE	82520-610	PR	BRASIL	100.06030-20	4130282375

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
DIVERSOS	VOLUME	1.791,00

QTD.	PESC BRUTO Kg	PESO BR CÂLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
CARGA	68,0000	0,0000	45,3600	0,0746	3,00
				M3	UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR		23,09
PRETE PESO	20,40				
GRIS	2,69				
				VALOR A RECEBER	23,09

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE
NF-e	00.656.468/0001-39	4118040065646800013955001	000226382
			1004823284

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE
NF-e	00.656.468/0001-39	4118040065646800013955001	000226382
			1004823284

OBSERVAÇÕES

AV PARANA 828, CRNTRC N 11871816 - ETC - Transbordo em Curitiba para direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, NF-e: 0000226382, 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: 24/04/2018 21:04:00, SIGLA ORIGEM: CWB, SIGLA DESTINO: CWB, ASI-7567 - EBERTON SOUZA TABORDA - 06469651909, , Numero de rastreamento(CargasWeb): AF54A5Z1P3, 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\$ 2,13 Tabela NE - 733775 - 70 - 18072016 Tipo de veículo TRUCK Rota A49 Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuario CTBANDREPAULA

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA
11871816

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PREFEITO 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: 004605 **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\$ 1.791,00 (um mil setecentos e *****noventa e um reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 791,00

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\$ 1.791,00 (um mil setecentos e *****noventa e um reais*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2018.