

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
009288/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34
 ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 3913/2017 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 14.11.17 14.11.17

VALOR ORÇADO 50.025,00 SALDO ANTERIOR 7.888,14 VALOR DO EMPENHO 866,21 SALDO ATUAL 7.021,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	Anestesico prilocaina 3% solucao injetavel. anestesico injetavel local a base de cloridrato de prilocaina, vaso constritor, octapressin, tubetes com 1.8 ml, caixa com 50 unidades.	48,38	483,80
1	30	UN	Anestesico topico gel , lidocain tutti fruti/morango(pote) 12 g	6,20	186,00
1	25	UN	Fio dental, embalagem individual com no minimo 25m.	0,86	21,50
1	1	UN	Porta algodao limpo, em aco inox tamanho 08x08cm	44,32	44,32
1	1	UN	Porta algodao sujo, em aco inox, tamanho 08x08cm	40,41	40,41
1	6	UN	Tesoura tipo iris reta, aproximadamente 11,5 cm, em aco		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 01/03
 CHEQUE Nº 03 15
 BANCO 3974

 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
009288/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3343

CREDOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CUIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 3913/2017 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 14.11.17 14.11.17

VALOR ORÇADO 50.025,00 SALDO ANTERIOR 7.888,14 VALOR DO EMPENHO 866,21 SALDO ATUAL 7.021,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			inox. SEC.MUN.DE SAUDE	15,03	90,18

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03347

FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 866,21

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 01/03/18</p> <p>CHEQUE Nº 08115</p> <p>BANCO 3974</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 14/11/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p>
--	--

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

EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.005.781 SÉRIE 001

NOME COMPLETO

Nº DOCUMENTO

ASSINATURA

Cód Conferência **113811**


DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD
ODONT MED HOSP-
EIRELI-ME
 ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO
 CURITIBA - PR - 81730010
 Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA **1**
 2- ENTRADA

Nº **000.005.781**
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1712-21.504.525/0001-34-55-001-000.005.781-100.000.001-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170205693285 13/12/2017 13:35:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Estadual - CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9068332980**

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ **21.504.525/0001-34**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **MUNICIPIO DE MATINHOS**

ENDEREÇO **R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22**

MUNICÍPIO **MATINHOS**

FONE/FAX **(41) 3971-6012**

UF **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

CNPJ/CPF **76.017.466/0001-61**

DATA DA EMISSÃO **13/12/2017**

BAIRRO/DISTRITO **CENTRO**

CEP **83.260-000**

DATA DE SAÍDA **13/12/2017**

HORA DE SAÍDA **13:32**

FATURA **Banco do Brasil Ag.4500-4; C/C.:76990-8** As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal.

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005781-1	02/01/2018	866,21						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
844,71	152,04	0,00	0,00	866,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
229,27				866,21

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZE**

FRETE POR CONTA **0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF **PR**

CNPJ/CPF **82.467-531000153**

ENDEREÇO **R MARIALVA**

MUNICÍPIO **PINHAIS**

UF **PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1**

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO **3,00**

PESO LÍQUIDO **3,00**

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	<i>Ant 9890K 02/01/15</i>													

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
 END.: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 900 BAIRRO:CENTRO CID.:MATINHOS/PR CEP:83260000 TEL:

OBSERVAÇÃO
 COMPLEMENTO

Local Cobrança
 R PASTOR ELIAS ABRAHAO - 22 - CENTRO - MATINHOS/PR - 83260000 TEL:(41)3971-6012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373 19 de 03 de 2008 PR
 Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 229,27, referente a 26,4682% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 005413 Pregão Presencial nº 0130/2016 - NE 009288-17 - PV 3471 - R3156
 Ref. a(s) Consignação(s): 004601
 L EXP


Fonte 4/5 12-24-5

RESERVADO AO FISCO

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD
ODONT MED HOSP-
EIRELI-ME
 ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO
 CURITIBA - PR - 81730010
 Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1- SAÍDA
 2- ENTRADA **1**
 Nº 000.005.781
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1712-21.504.525/0001-34-55-001-000.005.781-100.000.001-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170205693285 13/12/2017 13:35:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Estadual - CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9068332980** I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **21.504.525/0001-34**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.0158	Anestésico prilocaína 3% com vaso epinefrina cx com 50 tubetes - - Marca - CITANEST - DLA Valor Aproximado dos Tributos R\$ 129,42 Lote: S00735AA Qtde: 10,00 Validade: 30/07/2019 Fabricação: 30/07/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	30049043	000	5102	CX	10,000	48,380	483,80	483,80	87,08	0,00	18,00	0,00
30.0915	Anestésico topico gel com benzocaína 20% 12g tutti frutti - - Marca - BENZOTOP - DFL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 49,76 Lote: 1702T0011 Qtde: 3,00 Lote: 1708T0046 Qtde: 27,00 Validade: 28/02/2019 Fabricação: 28/02/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Validade: 30/08/2019 Fabricação: 30/09/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	30049099	000	5102	UN	30,000	6,200	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00
30.2043	Tesoura iris 12cm reta - - Marca - GOLGRAN Valor Aproximado dos Tributos R\$ 23,14 Lote: 149-P Qtde: 6,00 Validade: 30/12/2010 Fabricação: 30/12/2016 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	90189099	000	5102	UN	6,000	15,030	90,18	90,18	16,23	0,00	18,00	0,00
30.2291	Fio dental em resina termoplastica cera e aroma com 25m saquinho - - Marca - MEDFIO Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5,21 Lote: 170422 Qtde: 25,00 Validade: 30/08/2020 Fabricação: 10/08/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	33062000	060	5405	UN	25,000	0,860	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30.3980	Porta algodao com mola 8 x 8cm em inox - - Marca - FAMI-TA Valor Aproximado dos Tributos R\$ 11,37 Lote: 006 Qtde: 1,00 Validade: 30/05/2010 Fabricação: 30/05/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	90189099	000	5102	UN	1,000	44,320	44,32	44,32	7,98	0,00	18,00	0,00
30.5175	Porta algodao servido 8 x 8cm em inox - - Marca - FAMI-TA Valor Aproximado dos Tributos R\$ 10,37 Lote: 174-C Qtde: 1,00 Validade: 30/05/2010 Fabricação: 30/05/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	90189099	000	5102	UN	1,000	40,410	40,41	40,41	7,27	0,00	18,00	0,00
Aut 989 02/10/18														

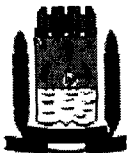
DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
 END.:AVENIDA JUSCELINO KUBITSHECK DE OLIVEIRA, 900 BAIRRO:CENTRO CID.:MATINHOS/PR CEP:83260000 TEL:
OBSERVAÇÃO
COMPLEMENTO
 Local Cobrança
 R PASTOR ELIAS ABRAHAO - 22 - CENTRO - MATINHOS/PR - 83260000 TEL:(41)3971-6012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373 19 de 03 de 2008 PR
 Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 229,27, referente a 26,4682% do Total da Nota. Fonte: IBPT
 Ref. a Venda: 005413 Pregão Presencial nº 0130/2016 - NE 009288/17 - PV 3471 - R3156
 Ref. a(s) Consignação(s): 004601
 L EXP

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000986 **EMPENHO:** 009288/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.10.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9342 DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGIC **CNPJ/CPF:** 21.504.525/0001-34
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 130

Objeto da Despesa: MATERIAL ODONTOLOGICO
Valor da Liquidação: R\$ 866,21 (oitocentos e sessenta e seis reais e vinte e um centavos

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 866,21

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 866,21 (oitocentos e sessenta e seis reais e vinte e um centavos *****
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 02 de Janeiro de 2018.

07/03/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:47:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/03/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000422000000

VALOR TOTAL:

866,21

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.500-4

CONTA : 00.000.076.990-8

=====

Nr. Autenticação: 1.499.DA0.707.3EB.769