



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
010411/17 Canc. Emp. Restos

ORGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

00000

DOT.

Nº CONTA

CREADOR
9778-MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ME
RUA SALTO DO ITARARE 74 PALOMA

CPF/CNPJ

Colombo

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA
148

EMIÇÃO
09.11.18

VENCIMENTO
06.11.18

VALOR ORÇADO
4.276,00

SALDO ANTERIOR
0,00

VALOR DO EMPENHO
4.276,00

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	CANCELAMENTO DE SALDO DE EMPENHO POR INSUFICIENCIA DE RECURSOS.	4276,00	4.276

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

4.276,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO

DATA / /

CHEQUE Nº

1471/18

BANCO

03255265

ASSINATURA

EMITIDO 09/11/18

ASSINATURA

TESOUREIRO

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
010411/17 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 9778-MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ME CPF/CNPJ 13.217.490/0001-24
ENDERECO RUA SALTO DO ITARARE 74 PALOMA FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4240/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 5.250,92 VALOR DO EMPENHO 4.276,00 SALDO ATUAL 974,92

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	Agulha descartavel No 40 x 12,0m (18G x 1 1/2"), canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO A CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora, Embalada unitariamente.	0,0600	600,00
1	5000	UN	Equipo macrogotas com pinca role de alta precisao, injetor latera em "Y" com membrana		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14.11.18
CHEQUE Nº 0825
BANCO 5265
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___
EMITENTE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010411/17 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 9778-MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ME CPF/CNPJ 13.217.490/0001-24
ENDEREÇO RUA SALTO DO ITARARE 74 PALOMA FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4240/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 5.250,92 VALOR DO EMPENHO 4.276,00 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			autocicatrizante ou valvulado co area para rapida assepsia, dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrofobo de micras, camara de gotejamento co filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparen com gotejador para 20 gotas por e flexivel com perfurador do sor tipo lanceta; tubo extensor em P ou polietileno flexivel, uniform transparente em toda sua extensa igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock. Esteril apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico	0,6400	3.200,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-11-18
CHEQUE Nº 08257
BANCO 265
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
 010411/17 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 9778-MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ME CPF/CNPJ 13.217.490/0001-24
 ENDEREÇO RUA SALTO DO ITARARE 74 PALOMA FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4240/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 5.250,92 VALOR DO EMPENHO 4.276,00 SALDO ATUAL 974,92

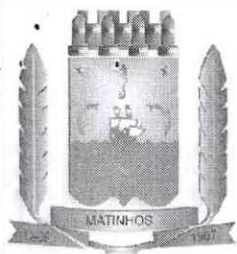
ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Recipiente para coleta de residu de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, impermeavel, rigido, resistente e perfuracoes. Apresentacao com o coletor propriamente dito, tampa, bocal com sobretampa, alcas para transporte e dispositivo para fixacao do mesmo. Constituido po polipropileno ou similar que permita a autoclavagem e incineracao em conformidade com orgaos estaduais de saude public apresentando simbolo normatizado internacionalmente.	23,8000	476,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPROVANTE IVO MENDES JUNIOR CRG/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO 19/11/18 CHEQUE Nº 08251 BANCO 5265 	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
010411/17 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 9778-MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ME CPF/CNPJ 13.217.490/0001-24
ENDEREÇO RUA SALTO DO ITARARE 74 PALOMA FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4240/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 5.250,92 VALOR DO EMPENHO 4.276,00 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude		

CONTRATO REDUZIDA 03341

FONTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 4.276,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 017.434/C-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19.11.18 CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO 	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

MEDK RES IMP E COMER. DE
PROD. MED. HOSPLTDA
RUA SALTO DO ITARARE, 74



PALOMA
COLOMBO
PR
TEL/FAX: 4135622210
CEP: 83410330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.003.732
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0913 2174 9000 0124 5500 1000 0037 3210 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA/

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180152659140 - 06/09/2018 14:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054844279

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ

13.217.490/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/09/2018

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83.260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/09/2018

MUNICIPIO

MATINHOS

FONE/FAX

4139716000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:50:51

FATURA/DUPLICATA

Número Data Vcto. Valor

001 08/10/2018 4.276,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.276,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.276,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSLUC CARGAS E ENCOMENDAS	0 - Rem.				88.009.030/0006-14
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANTONIO LACERDA BRAGA 535	CURITIBA	PR	9012303235		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26	VOLUMES		1	266,000	265,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
1278	AGULHA 40X12 SOLIDOR - Lote: 10012018 validade: 10/01/2021	39269040	0 102	5102	UN	10.000,000	0,060000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
1042	COLETOR PERFURO CORTANTE RIGIDO 15 LTS LI - Lote: 17DMG050 validade: 15/03/2027	39269040	0 102	5102	UN	20,000	23,800000	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
752	EQUIPO MACRO F15 INJ AR FX - Lote: 20160620 validade: 20/06/2021	90189010	0 102	5102	UN	925,000	0,640000	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
968	EQUIPO MACRO F15 INJ AR LOCK KD - Lote: 170313 validade: 30/04/2020	90189010	0 102	5102	UN	3.200,000	0,640000	2.048,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
968	EQUIPO MACRO F15 INJ AR LOCK KD - Lote: 170106 validade: 30/01/2020	90189010	0 102	5102	UN	800,000	0,640000	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
968	EQUIPO MACRO F15 INJ AR LOCK KD - Lote: 1533376 validade: 30/07/2019	90189010	0 102	5102	UN	75,000	0,640000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

*Aut
JLW OK
15/09/18
C:3087.*

Nº CONTA: 7097-2
FONTE: 795
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oiani
Decreto nº 459/2017

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES --Cliente: 1653 - PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEIT orcamento: 4112 ORDEM DE COMPRA.: 010411/17- * BANCO DO BRASIL AG.: 4297-8 C/C: 15.057-6 * BRADESCO AG: 3158 C/C: 73.011-4 -LOCAL DE ENTREGA: AV. PARANA, 828 -TABELAIBO-MATINHOS-PR-08:00 AS 14:00H-NOTA EMITIDA POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDIT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 25/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudia Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 24/9/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Carlos Alberto
Decreto nº 342/2017

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 06/02/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fante de recurso .315.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011973 EMPENHO: 008464/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03355
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9778 MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO DE P **CNPJ/CPF:** 13.217.490/0001-24

Licitação: Registro de Prec 90 Colombo

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.276,00 (quatro mil duzentos e ****setenta e seis reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.276,00

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\$ 4.276,00 (quatro mil duzentos e ****setenta e seis reais *****

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

Matinhos, 12 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:05:21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004695000000

VALOR TOTAL:

4.276,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MEDK RES IMPORTACAO E COMERCIO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.297-8

CONTA : 00.000.015.057-6

=====