

# 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: 010388/17 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: 3343

CREADOR: 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORTADORA LT CPF/CNPJ: 12.069.550/0001-46  
 ENDEREÇO: RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE: PAULO BENTO RS  
 LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 90 SOLICITAÇÃO: 4232/2017 PROC. COMPRA: 148 EMISSÃO: 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO: 181.025,00 SALDO ANTERIOR: 64.409,54 VALOR DO EMPENHO: 46.615,50 SALDO ATUAL: 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com AB 14056/2002.	12,6500	6.325,00
1	150	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, e tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no		

CONTRATO: REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 147.434/O-2  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 14/01/18 CHEQUE Nº: 03248 NF: 11117 BANCO: 5265  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO: 1/1 LIQUIDAÇÃO: 1/1  
 TESOUREIRO: EMISSÃO: [assinatura]

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

NF-6.530 R\$ 3.047,50 NF:9.211 R\$ 817,00  
 NF 2.225 R\$ 1.020,00 NF:9.421 R\$ 5.551,75



# 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  
010388/17 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 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS  
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	PC	tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 5 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atend as normas da ABNT NBR 14767/2009 Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 7,5cm x 7,5, 11 fios po 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 390 a 400 gramas por pacote.	53,2500	7.987,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE   
IVOMENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/11/18  
CHEQUE Nº 03248  
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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010388/17 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 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostra Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO G (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	12,5700	12.570,00
1	10	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis Tamanho extra G (adulto com peso acima de 70 kg) Pacote com 7 unidades.	6,9200	692,00
				12,5000	125,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-11-18  
CHEQUE Nº 08.548  
BANCO 5265  
TESSOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
EMITENTE

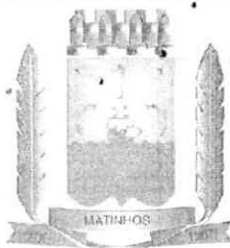
### RECIBO

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  
010388/17 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 3343

CRÉDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS  
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	PA	Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro inter com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplasti		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.334/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14.11.18</p> <p>CHEQUE Nº 03.548</p> <p>BANCO 5265</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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  
010388/17 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 3343

CRÉDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULISTA CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	CX	No 6,5 (No 7.0 de acordo com a NBR) Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho pequen	0,9700	776,00
1	300	CX	Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa	13,2500	13.250,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVAMENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO 11-11-18 CHEQUE Nº 08048 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010388/17 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 3343

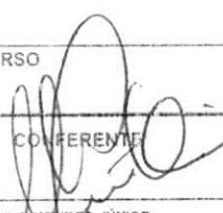
CREADOR 9343--TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORTADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46  
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE CIDADE PAULO BENTO RS


LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17


VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho Grande Scalp para infusao venosa 21G, esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca em corp unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha c bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em aco inox, sem rebarbas ou residuos, permitindo penetracao suave, asas de empunhadura leves e flexiveis,	12,9000	3.870,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14.12.18  
 CHEQUE Nº 00248  
 BANCO 5265  
 TESOUREIRO 

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 EMISSÃO 

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  
 010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 2-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 3343	
CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORTADORA LT		CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46	
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO		CIDADE PAULO BENTO RS	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4232/2017	PROC. COMPRA 148
VALOR ORÇADO 181.025,00		SALDO ANTERIOR 64.409,54	VALOR DO EMPENHO 46.615,50
		SALDO ATUAL 17.794,04	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			garantindo firme empunhadura, tu de vinil flexivel e transparente conector luer look rigido assegurando perfeita conexao com seringas ou equipos. Esterilizada a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externament os dados de identificacao e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS.Caixa com 100 unidades. Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	34,0000	1.020,00

CONTRATO	REDUZIDA 03355
FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 46.615,50

COMPROVANTE  IVO VERDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 14-11-18 CHEQUE Nº 08248 BANCO 5265 	EMITIDO 29/12/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 


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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH</b> RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3613-0136		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4318 1012 0695 5000 0146 5500 1000 0111 1715 2846 1105 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143180176256989 02/10/2018 09:55:36</b>		CNPJ <b>12.069.550/0001-46</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>486/0002368</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>ISENTO</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>		DATA DA EMISSÃO <b>02/10/2018</b>	
MUNICÍPIO <b>Matinhos</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		DATA DA SAÍDA <b>02/10/2018</b>	
UF <b>PR</b>		FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>		HORA DA SAÍDA <b>09:55:00</b>	
FATURA / DUPLICATA <b>001 01/11/2018 6.285,00</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		CNPJ / CPF <b>04.353.469/0043-14</b>	
Cálculo do Imposto BASE CÁLC ICMS <b>6.285,00</b>		VALOR ICMS <b>754,20</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>6.285,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>6.285,00</b>	
VALOR SEGURO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>2.016,86</b>	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BAUER TRANSPORTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CNPJ / CPF <b>04.353.469/0043-14</b>	
ENDEREÇO <b>RUA CLEMENTINA ROSSI</b>		MUNICÍPIO <b>Erechim</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>039/0150983</b>	
QUANTIDADE <b>14</b>		MARCA <b>DIVERSAS</b>		PESO LIQUIDO <b>164,000</b>	
ESPECIE <b>VOLUMES</b>		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>164,000</b>	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
CÓDIGO PRODUTO <b>1388</b>		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO <b>COMPRESSA GAZE 7,5 CM X 7,5 CM</b> Lote=TP318244 Val=01/09/2023 Qtde=500 PMC=0,00 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 98/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 301,68 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 75,42		NCM/SH <b>30051090</b>	
VALOR UNIT <b>12,57</b>		VALOR TOTAL <b>6.285,00</b>		B.CÁLC ICMS <b>6.285,00</b>	
VALOR ICMS <b>754,20</b>		ALÍQ. ICMS <b>12</b>		V.APROX. TRIBUTOS <b>2.016,86</b>	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2016.86 (32,09%) Fonte: IBPT EMPENHO <b>10388/2017</b> PREGAO PRESENCIAL 90/2017 SOLICITACAO 4232/2017 PROC COMPRA 148 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4		RESERVADO AO FISCO		Gerado em 02/10/2018 às 09:55 pelo UniDANFE 3.6.22 Free   www.unidanfe.com.br	
ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br		RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/10/2018 VALOR TOTAL: 6.285,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR		<b>NF-e</b> <b>000.011.117</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>SÉRIE 1</b>	

162,00  
 03.10.18  
 C: 1230.  
 Nº CONTA: 18091-2  
 FONTE: 495  
 RECURSOS:



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 31/11/18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL \_\_\_\_\_

Claudio Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 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 16/10/19  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL \_\_\_\_\_  
Carlos Alberto P. Teixeira  
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 02/10/18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL \_\_\_\_\_  
Luata H. Miranda



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH</b> RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3613-0136		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4318 0912 0695 5000 0146 5500 1000 0110 3411 6716 0038 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
		000.011.034 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180170317147 24/09/2018 09:59:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 486/0002368	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 12.069.550/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/09/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 24/09/2018
MUNICÍPIO Matinhos	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:59:00

FATURA / DUPLICATA 001 24/10/2018 9.681,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 9.681,00	VALOR ICMS 1.126,80	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 9.681,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 3.106,63	TOTAL DA NOTA 9.681,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI			MUNICÍPIO Erechim		UF RS	CNPJ / CPF 04.353.469/0043-14
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 110,000	PESO LÍQUIDO 110,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
32	LUVA CIRURGICA 6.5 Lote=5LCCAA0296B Val=01/02/2021 Qtde=450 PMC=0,00	40151100	200	6108	PAR	450	0,97	436,50	436,50	17,46	4	140,07
1727	CAMPO OPERATORIO 45 CM X 50 CM Lote=39185046 Val=01/07/2023 Qtde=150 PMC=0,00	30059090	000	6108	PCT	150	53,25	7.987,50	7.987,50	958,50	12	2.563,19
1388	COMPRESSA GAZE 7,5 CM X 7,5 CM Lote=TP318244 Val=01/09/2023 Qtde=100 PMC=0,00	30051090	000	6108	PCT	100	12,57	1.257,00	1.257,00	150,84	12	403,37
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 98/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 492,63 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 123,15												

Ant  
 154 OK  
 17/09/18  
 C:1166.  
 Nº CONTA: 18091-2  
 FONTE: 495  
 RECURSOS

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3106.63 (32,09%) Fonte: IBPT EMPENHO 10388/2017 PREGAO PRESENCIAL 90/2017 SOLICITACAO 4232/2017 PROC COMPRA 148 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4	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 31/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Cláudio Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 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 31/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
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 24/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Aude Pinheiro

2 de Recurso, 495.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011678 EMPENHO: 010388/17 Ordinário**

**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:** 9343 TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPO **CNPJ/CPF:** 12.069.550/0001-46  
**Licitação:** Registro de Prec 90 PAULO BENTO

**Objeto da Despesa:**

**Valor da Liquidação:** R\$ 9.681,00

**MATERIAL HOSPITALAR**

(nove mil seiscentos e \*\*\*\*oitenta e um reais\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 9.681,00**

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\$ 9.681,00 (nove mil seiscentos e \*\*\*\* oitenta e um reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 06 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:05:21

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

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:

004602000000

VALOR TOTAL:

15.966,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 7.181-1

CONTA : 00.000.005.241-8

=====