



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
006675/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4386/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 81.694,25 VALOR DO EMPENHO 4.188,32 SALDO ATUAL 77.505,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	FR	Alcool GEL antisseptico (GEL) 70° GL em GEL 100ml em embalagem com dados de identificacao e procedencia. Frasco em almotolia de 100 ml.	1,7700	1.770,00
1	12	FR	Alcool gel antiseptico 70% 1000ml, em embalagem com dados de identificacao e procedencia.	6,7600	81,12
1	150	UN	Avental cirurgico esteril, descartavel. Composto por nao tecido SSMMS, 100% polipropileno em cinco camadas com barreira de protecao alcool e hidrorrepelente e dobradura asseptica. Deve possuir velcro para fechamento da gola e tiras		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERINA MARIA DERETTI CRC/PR-030286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 18/10/18 CHEQUE Nº 03 310 NF 2389 836 BANCO 3930 TESOURARIA	EMITIDO / / LIQUIDAÇÃO / / EMITENTE

RECIBO

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

EM: / /

NOME/CPF ASSINATURA

117 234730 00 1.770,00
 117 234730 00 1.770,00
 117 234730 00 1.770,00



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
006675/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12--SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3167	
CREDOR 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 Preco	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4386/2018	PROC. COMPRA 148	EMISSÃO 05.09.18	05.09.18
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 448.400,00	SALDO ANTERIOR 81.694,25	VALOR DO EMPENHO 4.188,32	SALDO ATUAL 77.505,93
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	FR	internas nas costas e cintura, com fechamento em transpasse lateral (OPA). Mangas corte reto e acabamento total em solda ultrassonica. Punho em malha 100% de algodao, com toalha de viscose absorvente para secagem das maos 0,50m x 0,50m. Embalados individualmente em dupla embalagem de nao tecido e envelope dupla face de papel grau cirurgico com filme de poliester, permitindo apresentacao asseptica, esterilizacao: oxido de etileno, Solucao alcoolica de digluconato	10,6200	1.593,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 18-10-18 CHEQUE Nº 06.310 BANCO 3930 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
006675/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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 4386/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 81.694,25 VALOR DO EMPENHO 4.188,32 SALDO ATUAL 77.505,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	FR	de clorexidina 0,5% 1000ml	8,8600	177,20
			Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia).	1,8900	567,00
			Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03192

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.188,32

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DEBETI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO TESOUREIRO	EMITENTE RUY HAUER REICHERT

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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

ESPELHO DA DANFE



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 239836
Série 1



Chave de Acesso
4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2398.3610.0502.2528

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
141180162969837

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 24/09/2018
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/DUPLICATA

239836-A									
24/10/2018									
1.744,92									

DADOS DO PEDIDO

Número 317928	Empenho: 6675/18	Vendedor: 1
------------------	---------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.163,34	Valor do ICMS 209,40	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.744,92
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 466,77	Valor Total da Nota 1.744,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	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 33	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 100,000	Peso Líquido (Kg) 100,000	Cubagem Total 0,000

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
8913	ALCOOL 70% RIOGEL ANTISEPTICO 90G (100ML) (0510101211) RIOQUIMICA Lote: 1803016 17/05/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 0510101211 Reg. MS: NOTIF SIMP Cod.EAN13: 7897780209647 Total impostos pagos - R\$445,07(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	UNID	940	1,77000	1.663,80	1.109,26	199,67	0,00	0	18
130532	ALCOOL 70% RIOGEL ANTISEPTICO FLIP TOP850G 1000ML (0510101213) RIOQUIMICA Lote: 1804961 06/09/2020 Decr: 55 L48 Cod.Fabr.: 130532 Reg. MS: Not Simplificada Cod.EAN13: 7897780209876 Total impostos pagos - R\$21.70(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	UNID	12	6,76000	81,12	54,08	9,73	0,00	0	18

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS:

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 6675/18 PP 90/17 - Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO - Das 08 às 14 horas
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A. Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 09/10/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 08/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 05/10/18

Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010653 EMPENHO: 006675/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39
 Licitação: Registro de Prec 90 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 1.744,92 (um mil setecentos e quarenta e quatro reais e noventa e dois centavos)
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 44,92

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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\$ 1.744,92 (um mil setecentos e quarenta e quatro reais e noventa e dois centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Outubro de 2018.

19/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:47:46

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

18/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004147000000

VALOR TOTAL:

1.744,92

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.415-0

CONTA : 00.000.024.512-7

=====