



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

ORGÃO 2-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

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 *[Signature]*
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-336288/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 18/10/18
CHEQUE Nº 00311 NF 239652
BANCO 3930

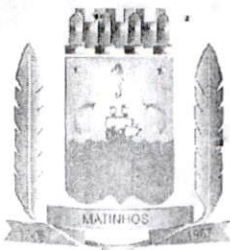
EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

TESOUREIRO *[Signature]* EMITENTE *[Signature]*

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

11.283.000,00 - 1.770,52
11.283.000,00 - 582,00



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

ORGÃO 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	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
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 18-10-18
 CHEQUE Nº 05311
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1 1
 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



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

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03192

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

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DE BETIM CRC/PR-438286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 17-10-18 CHEQUE Nº 08314 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 05/09/18 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 _____



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. 239652
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.0900.6564.6800.0139.5500.1000.2396.5210.0501.9112

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
 141180160868786

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	20/09/2018
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	239652-A								
	20/10/2018								
	531,00								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 317928	Empenho: 6675/18	Vendedor 1	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	531,00	95,58	0,00	0,00	531,00
Valor do ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Valor do Frete	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Valor do Seguro	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Valor do Desconto	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Outras Despesas Acessórias	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Valor do IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Valor aprox de Tributos	0,00	0,00	0,00	0,00	163,28
Valor Total da Nota	0,00	0,00	0,00	0,00	531,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		1- Emissor 2- Destinatário	1		PR	04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA			PR	Inscrição Estadual 9064018601
Quantidade: volumes	3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
					14,000	14,000
						Cubagem Total 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
126365	AVENTAL CIR DESC EST COR AZUL/SMS M/L (EG) S/REFORCO GR 40G/M² (F08212) POLAR FIX Lote 18909 30/07/2023 Cod Fabr.: F08212 Reg. MS: 8003400003 vigente Cod EAN13: 7898010924293 Total impostos p/avos -RS163,28(30.75%)L Fonte:IBPT	63079010	000	5102	UNID	50	10,62000	531,00	531,00	95,58	0,00	0	18

Prof. 549 OK R.1.09.18 C-1116

Nº CONTA: 181560
 FONTE: 303
 RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Ollari
 Decreto nº 459/2017

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 6675/18 PP 9017 - Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000 HORARIO: Das 08 às 14 horas

7332

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 01/10/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

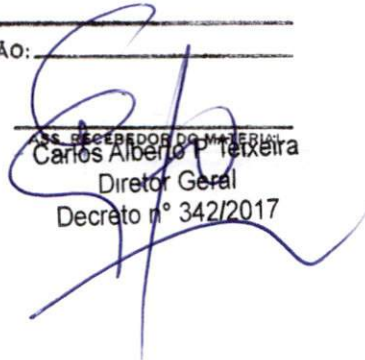
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 28/9/19

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Carlos Alberto 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 20/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fonte de Recurso - 495.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010582 **EMPENHO:** 006675/18 **Ordinario**

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\$ 331,00 (quinhentos e trinta e um reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 331,00

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\$ 331,00 (quinhentos e trinta e um reais*****

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:

004154000000

VALOR TOTAL:

531,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.415-0

CONTA : 00.000.024.512-7

=====

Nr. Autenticação: F.3B4.502.7F4.153.6EF