



# 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  
 003965/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01  
 ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 1480/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 05.06.18 05.06.19

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 319.456,26 VALOR DO EMPENHO 26.381,25 SALDO ATUAL 293.075,01

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	1500	UN	Bolsa para colostomia e ileostom sistema 1 peça - transparente ou opaca drenavel. CASEX	11,9500	17.925,00
4	250	UN	Conjunto de Placa e Bolsa para Colostomia, ileostomia. CASEX	28,3500	7.087,50
6	125	UN	Bolsa para colostomia e ileostom sistema 1 peça - transparente ou opaca fechada. CASEX SEC.MUN.DE SAUDE	10,9500	1.368,75

FONTE-495 CONTA-18091-2

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05601

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 26.381,25



CONFERENTE  ALBETINA MARIA DERETTI CRC/PR-036298/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 27/09/18 CHEQUE Nº 0037 NF35227 BANCO 268  TESOUREIRO	EMITIDO 05/06/18 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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. 34.054 R\$ 25.012,50

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.035.227 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b> RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.035.227 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0811 1014 8000 0101 5500 1000 0352 2710 0036 0807 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz/Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180134072657 - 09/08/2018 10:13:41
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/08/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41)3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885
HORA DE SAÍDA 10:13:28			

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
35227/1	08/09/2018	1.368,75

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.368,75		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.368,75

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES LTDA -	FRETE POR CONTA 0 - Rem.
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF PR	CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634 - HAUER	MUNICÍPIO Curitiba
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
010856	BOLSA COLOSTOMIA 1 PEÇA 76MM FECHADA C/ CARVAO ATIVADO - CASEX Lote(s) 251/18, Qtd: 125.00, Valid: 26/07/21	30069110	0 103	5102	UN	125,0000	10,950000	1.368,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Handwritten:* 866 / 09.08.18 / 11.12.7.108

Nº CONTA: 1109712  
 FONTE: 495  
 RECURSOS: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS EFETIVO**  
**BANCO DO BRASIL**  
 AG. 3007-4  
 C/C 124.583-6  
 Alexandre Bruno S. Oliani  
 Decreto nº 459/2017

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO: 3965/18	RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVICOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: \_\_\_\_\_

EM 12/09/18

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

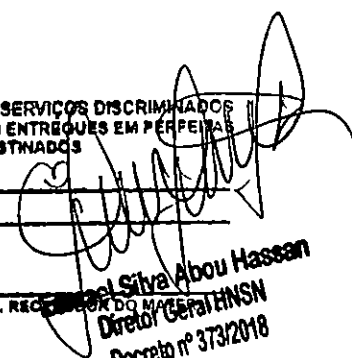
ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVICOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: \_\_\_\_\_

EM 12/09/18

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Daniel Silva Abou Hassan  
Diretor Geral HNSN  
Decreto nº 373/2018

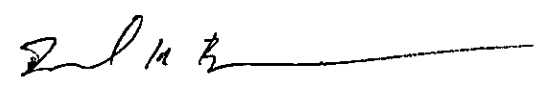
ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS ( ) SERVICOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: \_\_\_\_\_

EM 05/08/18

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Daniel K. Bondezan  
CRF/PR: 21.326  
R.T Farmácia

Fonte: 495

CONTA: 18091-2



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009578 EMPENHO: 003965/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

**Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE CNPJ/CPF: 11.101.480/0001-01**

**Licitação: Registro de Prec 8 CURITIBA**

**Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.368,75 (um mil trezentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos)**  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LÍQUIDO: 68,75**

**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\$ 1.368,75 (um mil trezentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.