



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
008531/18 Ordinario 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 3161/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 12.11.18 14.11.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 22.838,41 VALOR DO EMPENHO 2.714,50 SALDO ATUAL 20.123,91

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	FR	70° GL em GEL 100ml em embalagem com dados de identificacao e procedencia. Frasco em almotolia de 100 ml. Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia). C/C 6174-3	1,7700 1,8900	1.770,00 94,50

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 2.714,50

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CNC/PR-036286/O-D

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 939 NF 248995
BANCO 3970

EMITIDO 12/11/18
LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO
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

NF: 245715 R\$ 1.826,70
NF: 248995 R\$ 850,00



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
008531/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 3558

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 3161/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 12.11.18 14.11.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 22.838,41 VALOR DO EMPENHO 2.714,50 SALDO ATUAL 20.123,91

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	Agulha descartavel no 40 x 16,0mm (18G x 1 1/2"). Para puncao , canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora. Embalada unitariamente.	0,1700	850,00
1	1000	FR	Alcool GEL antisseptico (GEL)		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-096286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 21/02/19
 CHEQUE Nº 089
 BANCO 3940
 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
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 5669/2018
SOL.EMPENHO3161/2018

Fornecedor: 20 - SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Endereço: RUA ANITA RIBAS, 410 - BACACHERI - CEP 82520-610 - Curitiba - PR
Fone/Fax: 3028-2375 CNPJ: 00.656.468/0001-39

Processo:	148/2017 - Pregão nº 90 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3577- MATERIAL HOSPITALAR
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	C/C6174-3
Objeto:	Aquisição de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saúde
Data Homologação	07/12/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
5	1	5.000,00	UND	Agulha descartável nº 40 x 16,0mm (18G x 11/2"). Para punção , cânula em aço inoxidável, canhão de material plástico atóxico ou liga de alumínio em cores de acordo com o padrão de codificação do calibre (NBR) E PROTETOR PLÁSTICO FIXO AO CANHÃO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superfície externa, atraumática, estéril, apirogênico e atóxico com tampa plástica protetora. Embalada unitariamente.		0,17	850,00
16	1	1.000,00	FRC	Álcool GEL antisséptico (GEL) 70° GL em GEL 100ml em embalagem com dados de identificação e procedência. Frasco em almotolia de 100 ml.		1,77	1.770,00
244	1	50,00	FRC	Solução alcoólica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia).		1,89	94,50
Valor Total R\$.....							2.714,50

Matinhos, 09/11/2018

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 09/11/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado Do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



OFICIO p/ EMPENHO Nº 026/2018 - FARMÁCIA HOSPITALAR

MATINHOS, 30 de Outubro de 2018

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELÊNCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL PARA USO HOSPITALAR EM FAVOR DA EMPRESA:

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 00.656.468/0001-39
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 191/2017
PROCESSO: 148/2017
INÍCIO DO CONTRATO: 07 (sete) dias do mês de dezembro do ano de 2017
VENCIMENTO DO CONTRATO: 07 (sete) dias do mês de dezembro do ano de 2018

*Fonte 369
e.c. 6174-3*

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
5	Agulha descartável nº 40 x 16,0mm (18G x 11/2"). Para punção, cânula em aço inoxidável, canhão de material plástico atóxico ou liga de alumínio em cores de acordo com o padrão de codificação do calibre (NBR) E PROTETOR PLÁSTICO FIXO AO CANHÃO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superfície externa, atraumática, estéril, apirogênico e atóxico com tampa plástica protetora. Embalada unitariamente.	40000	UND	40000	5000		5000	90 DIAS	0		0,17	RS 850,00
16	Álcool GEL antisséptico (GEL) 70° GL em GEL 100ml em embalagem com dados de identificação e procedência. Frasco em almotolia de 100 ml.	4.500	FRC	4500	1000		1.000	90 DIAS	0		1,77	RS 1.770,00
244	Solução alcoólica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades	1000	FRC	1000	50		50	90 DIAS	0		1,89	RS 94,50
											TOTAL	RS 2.714,50

Daniel K. Bondezan
SOLICITANTE
CRF/PR-21.326
R.T Farmácia

Claudir Lourenço
Secretário Mun. de Saúde

AUTORIZO
Cumpridas as Formalidades Legais
Data: ___/___/___

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

BRASIL

Serviços Barra GovBr

Conheça a NF-e Serviços Legislação Documentos Downloads Área Restrita Documentos e outros

- Serviços
- Legislação
- Documentos
- Downloads

Você está aqui: Página Principal > Serviços > Consultar NF-e Completa

A- A+

Consultar NF-e Completa

Nova Consulta

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
4119 0100 6564 6800 0139 5500 1000 2489 9510 0515 7561	248995	4.00

NFe Emitente Destinatário Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança Informações Adicionais

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	248995	16/01/2019 13:46:57-02:00	16/01/2019 13:46:57-02:00	850,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.656.468/0001-39	SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1000603020	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
76.017.466/0001-61	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		PR
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.5.4	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda a Prazo	1 - Saída		QgUuccnL.Tgjl.5rtk/uVhL82h+8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141190008637376	16/01/2019 às 13:46:31-02:00	16/01/2019 às 13:48:00
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891190130127993	17/01/2019 às 13:15:23-02:00	17/01/2019 às 13:15:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190145683361	18/01/2019 às 21:08:22-02:00	18/01/2019 às 21:08:22

Exibir Autorização de Uso

Preparar aba para impressão

Preparar documento para impressão

Download do documento*

*Requer certificado digital.

Conheça a NF-e Serviços Legislação Documentos Downloads Área Restrita Documentos e outros

Portal da NF-e 2019 - Nota Fiscal Eletrônica

Estatísticas da NF-e

NF-e Autorizadas
21,11 bilhões
Número de Emissores
1,569 milhões

... saiba mais

Buscar

Área Restrita

Central NF-e 0800 9782338

Perguntas Frequentes

Portais e Secretarias

Portais Estaduais da NF-e

Selecione

Secretarias de Fazenda

Selecione



Dados da NFe

Chave de acesso	
41-1901-00.656.468/0001-39-55-001-000.248.995-100.515.756-1	
Número NF-e	Série
248995	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
16/01/2019 13:46:57-02:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	00.656.468/0001-39	PR

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	76.017.466/0001-61	PR

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
16/01/2019 13:46:31	141190008637376	QgUUccnLTgjlL5rtk/uVhL82h+8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
850,00	153,00	850,00

Data/Hora Impressão: 12/02/2019 15:26:57

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

Dados da NFe

Chave de acesso	
41-1901-00.656.468/0001-39-55-001-000.248.995-100.515.756-1	
Número NF-e	Série
248995	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
16/01/2019 13:46:57-02:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	00.656.468/0001-39	PR

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	76.017.466/0001-61	PR

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
16/01/2019 13:46:31	141190008637376	QgUUccnLTgjlL5rtk/uVhL82h+8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
850,00	153,00	850,00

Data/Hora Impressão: 12/02/2019 15:26:57

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

Consulta da NF-e

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
4119 0100 6564 6800 0139 5500 1000 2489 9510 0515 7561	248995	4.00

NFe Emitente Destinatário Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança

Informações Adicionais

Dados da NF-e						
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal	
55	1	248995	16/01/2019 13:46:57-02:00	16/01/2019 13:46:57-02:00	850,00	
Emitente						
CNPJ	Nome / Razão Social			Inscrição Estadual	UF	
00.656.468/0001-39	SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			1000603020	PR	
Destinatário						
CNPJ	Nome / Razão Social			Inscrição Estadual	UF	
76.017.466/0001-61	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				PR	
Destino da operação	Consumidor final		Presença do Comprador			
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final		3 - Operação não presencial (teletendimento)			
Emissão						
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão		Finalidade		
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.5.4	1 - Normal		1 - Normal		
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento		Digest Value da NF-e		
Venda a Prazo	1 - Saída			QgUUccnLTgJjL5rtk/uVhL82h+8=		
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)						
Eventos da NF-e		Protocolo	Data Autorização		Data Inclusão BD	
Autorização de Uso		141190008637376	16/01/2019 às 13:46:31-02:00			
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)		891190130127993	17/01/2019 às 13:15:23-02:00			
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)		891190145683361	18/01/2019 às 21:08:22-02:00			

recebemos de SOMAPR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 248995
Série 1

Identificação e Assinatura do receptor

dimoci



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica:
1-Saida
2-Entrada
No. 248995
Série 1



Chave de Acesso
4119.0100.6564.6800.0139.5500.1000.2489.9510.0515.7561

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141190008637376

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	16/01/2019
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 e Saída	

FATURA/DUPLICATA	248995-A	15/02/2019	850,00						
------------------	----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 326924	Empenho: 8531/18	Vendedor: 1	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		850,00	153,00	0,00		0,00		850,00	
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		184,11	
								Valor Total da Nota	
								850,00	

TRANSPORTA POR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA		UF PR		Inscrição Estadual 9064018601						04.353.469/0010-56	
Quantidade / Volumes	5	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg)	6,000	Peso Líquido (Kg)	6,000	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		NCM-SH	CST	CFOP	Ud	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
918	AGULHA DESC. 40 X 16 CX/100 UN (300005) BD Lote: 8225650 31/08/2023 LSI Cod.Fabr.: 300005 Rec. MS: 10033430019 VIGEN Cod.EAN13: 78909724 Total impostos pagos - R\$184,11(21,66%) Fonte:IBPT	90183219	000	5102	CX	50	17,00000	850,00	850,00	153,00	0,00	0	18

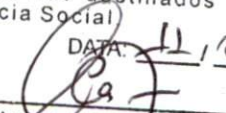
*Ant
32/2019 OK
P: 1950 07.02.19*

DADOS ADICIONAIS	Informações complementares NE: 8531/18 PP 01/17 - Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. HORARIO - Das 08 às 14 horas
------------------	--

1441

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

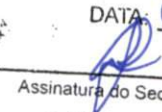
DATA: 11/02/19


Assinatura do Secretário (a)
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 a Secretaria de Assistência Social.

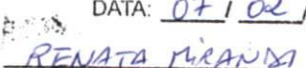
DATA: 07/02/19


Assinatura do Secretário (a)

Juliane Carla Lievore
Diretora Geral da Saúde
Decreto nº 695/2018

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07/02/19


Assinatura do Secretário (a)

CPF 030 945 589 84



B TRANSPORTES LTDA
 R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331
 CIDADE INDUSTRIAL
 CURITIBA - PR CEP 81460-050
 CNPJ 04.353.469/0010-56
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01
 TELEFONE 004132687932

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	PL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	2	1640411	1/1	17/01/2019 13:09:49	

CHAVE DE ACESSO **4119 0104 3534 6900 1056 5700 2001 6404 1111 3677 1926**

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 5353 - SERV TRANSP ESTAB COMERCIAL ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190001336286 2019-01-17T13:14:49-02:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
 CURITIBA - PR

REMETENTE **SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 733775
 ENDEREÇO R ANITA RIBAS, 410
 BAIRRO HUGO LANGE
 MUNICÍPIO CURITIBA CEP 82520-610
 CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
 MATINHOS - PR

DESTINATÁRIO **PREFEITURA MUN D MATINHOS** 00000
 ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 BAIRRO CENTRO CEP 83260-000
 MUNICÍPIO MATINHOS
 CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

EXPEDIDOR **SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 733775
 ENDEREÇO R ANITA RIBAS, 410
 BAIRRO HUGO LANGE
 MUNICÍPIO CURITIBA CEP 82520-610
 CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

RECEBEDOR **PREFEITURA MUN D MATINHOS** 00000
 ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 BAIRRO CENTRO CEP 83260-000
 MUNICÍPIO MATINHOS
 CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
 UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

TOMADOR DO SERVIÇO **SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 733775
 ENDEREÇO R ANITA RIBAS, 410
 CNPJ/CPF 00.656.468/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL 100.06030-20
 MUNICÍPIO CURITIBA - PR UF PR PAÍS BRASIL FONE 4130282375

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
FARMA	VOLUME	850,00
QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BRUTO CÁLC Kg
CARGA	6,0000 KG	0,0000
	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³
	0,0000 KG	5,00 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR		
FRETE PESO	22,00				25,85
PEDAGIO	3,00				
GRIS	0,85				25,85
				VALOR A RECEBER	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	REED BC CÁLC
40 ISENTA	0,00	0,00	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE	TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	NÚMERO NFE
NF-e	00 656 468/0001-39 4119010065646800013955001	000248995		1005157561	

Seguro-obra nº17 - 42504 - direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, NFe: 0000248995, Local Emitente: CURITIBA - PR, Local Destino: CURITIBA - PR, ORIGEM: 001/501/501, DESTINO: 001/501/501, Número de rastreamento(CargasWeb) 6ABVB2H017.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

Lei da transparência O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 2,39 Tabela NE - 733775 - 80 - 04062018 Tipo de veículo TRUCK Rota A49 Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuario CWBRRUNO

RESERVADO AO FISCO

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11/02/19

Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07/02/19

Assinatura do Secretário (a)

Juliane Carla Lievore
Diretora Geral da Saúde
Decreto nº 695/2018

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07/02/19

RENATA TURANSA

Assinatura do Secretário (a)

OPF 030 945 589 84.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001138 **EMPENHO:** 008531/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.36.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta ***reais*****

Retenções:

Total das Retenções: 0000,00

VALOR LIQUIDO: 850,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta ***reais*****

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

Matinhos, 12 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000481000000

VALOR TOTAL:

850,00

***** 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: C.BC0.406.91F.673.3CC