



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
008277/18 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 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 3075/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 31.10.18 01.11.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 33.451,02 VALOR DO EMPENHO 25.589,00 SALDO ATUAL 7.862,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	500	UN	Bolsa para colostomia e ileostomia sistema 1 peça - transparente ou opaca drenavel. CASEX	11,9500	5.975,00
4	300	UN	Conjunto de Placa e Bolsa para Colostomia, ileostomia. CASEX	28,3500	8.505,00
6	50	UN	Bolsa para colostomia e ileostomia sistema 1 peça - transparente ou opaca fechada. CASEX	10,9500	547,50
38	10	UN	Fluxometro de ar comprimido escala 0-15 L/min J.G. MORYIA	39,0000	390,00
43	30	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 0059 NF39223

BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal

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

NF: 39.233 @ \$ 6.522,50



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
008277/18 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 3530

CREDOR 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 3075/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 31.10.18 01.11.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 33.451,02 VALOR DO EMPENHO 25.589,00 SALDO ATUAL 7.862,02

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			AGFA Aquisicao de material medico hospitalar para atender o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	339,0500	10.171,50

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03546

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 25.589,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 21-02-19</p> <p>CHEQUE Nº 0854</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO 31/10/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i> 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 5513/2018
SOL.EMPENHO3075/2018

Fornecedor: 3734 - EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: RUA DAS CARMELITAS, 634 - HAUER - CEP 81610-070 - CURITIBA - PR
Fone/Fax: 41-33279183 CNPJ: 11.101.480/0001-01

Processo:	16/2018 - Pregão nº 8 / 2018
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3546 - MATERIAL HOSPITALAR
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de material médico hospitalar para atender o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.
Data Homologação	15/05/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	3	500,00	UND	Bolsa para colostomia e ileostomia sistema 1 peça - transparente ou opaca drenável.	CASEX	11,95	5.975,00
1	4	300,00	UND	Conjunto de Placa e Bolsa para Colostomia, ileostomia.	CASEX	28,35	8.505,00
1	6	50,00	UND	Bolsa para colostomia e ileostomia sistema 1 peça - transparente ou opaca fechada.	CASEX	10,95	547,50
1	38	10,00	UND	Fluxômetro de ar comprimido escala 0-15 L/min	J.G. MORYI A	39,00	390,00
1	43	30,00	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid	AGFA	339,05	10.171,50
Valor Total R\$.....							25.589,00

Matinhos, 29/10/2018

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 29/10/18

Ruy Hauer Prefeito
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado Do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO p/ EMPENHO Nº 021/2018 - FARMÁCIA HOSPITALAR

MATINHOS, 23 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: EFETIVE PRODUTOS MÉDICO – HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 11.101.480/0001-01

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 061/2018


PROCESSO: 016/2018

INÍCIO DO CONTRATO: 15 (quinze) dias do mês de maio do ano de 2018

VENCIMENTO DO CONTRATO: 15 (quinze) dias do mês de maio do ano de 2019

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
3	Bolsa para colostomia e ileostomia sistema 1 peça, recortável até 76 mm, transparente, ou opaca drenável, com filtro de carvão ativado acoplado. Sistema de 1 peça, composta por bolsa transparente ou opaca, drenável , com filtro anti-odor incorporado e abertura de drenagem com fechamento que evite vazamentos. Com barreira de resina sintética de dupla camada com formato oval, flexível, com demarcação e recortável de 10 a 76 mm na posição horizontal. Com bordas externas adesivas de resina sintética, delgadas flexíveis e possuindo 05 (cinco) pontos de extra flexibilidade.	5000	UND	5000	3500		500	90 DIAS	3000		11,95	5975,00

4	Conjunto de Placa e Bolsa para Colostomia, ileostomia, composta de: Placa-base plana flange de 50mm a 70mm recortável de 10mm até 65mm, composta de resina sintética sem adesivo microporoso, formato oval de duas camadas de segurança. Borda de alta fixação e flexibilidade, garantindo a flexibilidade em todas as direções, possibilitando que o adesivo se adapte aos movimentos do corpo. Bolsa drenável transparente ou opaca, revestidas com material macio, feito de poliéster não tecido, hidrofóbico, com aro de encaixe na placa sem necessidade de pressionar o abdome e que produz um click audível, e filtro de carvão ativado integrado a bolsa contra odores e excesso de gases, sistema de fechamento que evite vazamentos.	1000	UND	1000	750		300	90 DIAS	450		28,35	8505,00
6	Bolsa para colostomia e ileostomia sistema 1 peça, recortável até 76 mm, transparente, ou opaca fechada , com filtro de carvão ativado acoplado. Com barreira de resina sintética de dupla camada com formato oval, flexível, com película protetora de polipropileno siliconado com demarcação e recortável de 10 a 76 mm na posição horizontal. Com bordas externas adesivas de resina sintética, delgadas flexíveis e possuindo pontos de extra flexibilidade.	500	UND	500	375		50	90 DIAS	325		10,95	547,50
38	Fluxômetro de ar comprimido escala 0-15 L/min	20	UND	20	10		10	90 DIAS	0		39,00	390,00
43	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid	100	CX	100	60		30	90 DIAS	30		339,05	10171,50
											TOTAL	25589,00


SOLICITANTE
Daniel K. Bonfazi
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 0111 1014 8000 0101 5500 1000 0392 3310 0040 0860	39233	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 de Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	39233	09/01/2019 15:26:07-02:00	09/01/2019 15:26:07-02:00	6.522,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.101.480/0001-01	EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME	9049284885	PR

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída		LQBoGvYzW0Td4/M6yq7pi7FN/M=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141190004368868	09/01/2019 às 15:26:16-02:00	09/01/2019 às 15:33:54
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891190062035681	09/01/2019 às 20:38:06-02:00	09/01/2019 às 20:38:06

[Exibir Autorização de Uso](#)

[Preparar aba para impressão](#)

[Preparar documento para impressão](#)

[Download do documento*](#)

*Requer certificado digital

Estatísticas da NF-e

NF-e Autorizadas

21,11 bilhões

Número de Emissoras

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	
41-1901-11.101.480/0001-01-55-001-000.039.233-100.040.086-0	
Número NF-e	Série
39233	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
09/01/2019 15:26:07-02:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME	11.101.480/0001-01	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
09/01/2019 15:26:16	141190004368868	LQBoGvtYzW0Td4/M6yq7pl7FFVM=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	6.522,50

Data/Hora Impressão: 12/02/2019 15:21:17

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 0111 1014 8000 0101 5500 1000 0392 3310 0040 0860	39233	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	39233	09/01/2019 15:26:07-02:00	09/01/2019 15:26:07-02:00	6.522,50	
Emitente						
CNPJ	Nome / Razão Social			Inscrição Estadual	UF	
11.101.480/0001-01	EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME			9049284885	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		9 - Operação não presencial (outros)			
Emissão						
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão		Finalidade		
0 - com aplicativo do Contribuinte	1	1 - Normal		1 - Normal		
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento		Digest Value da NF-e		
VENDA DE MERCADORIAS	1 - Saída			LQBoGvtYzW0Td4/M6yq7pl7FfVM=		
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)						
Eventos da NF-e		Protocolo	Data Autorização		Data Inclusão BD	
Autorização de Uso		141190004368868	09/01/2019 às 15:26:16-02:00			
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)		891190062035681	09/01/2019 às 20:38:06-02:00			

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 6.522,50	NF-e Nº: 000.039.233 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME RUA GOUBER PINTO DIONISIO, 55  C/C Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81460140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.039.233 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0111 1014 8000 1010 5500 1000 0392 3310 0040 0860 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de esta Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190004368868 - 09/01/2019 15:26:16
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	09/01/2019
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/01/2019
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:26:07

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	08/02/2019	6.522,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	6.522,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.522,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		0 - Rem.				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial		MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES			8,000	8,000	

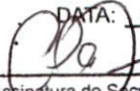
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
010895	BOLSA COLOSTOMIA 1 PEÇA 76MM C/ CARVAO ATIVADO - CASEX Lote(s) 555/17, Qtd: 2,00, Valid: 19/12/20 370/18, Qtd: 20,00, Valid: 09/10/21 445/18, Qtd: 478,00, Valid: 11/12/21	30069110	0 103	5102	UJN	500,0000	11,950000	5,975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010896	BOLSA COLOSTOMIA 1 PEÇA 76MM FECHADA C/ CARVAO ATIVADO - CASEX Lote(s) 447/18, Qtd: 50,00, Valid: 11/12/21	30069110	0 103	5102	UJN	50,0000	10,950000	547,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Aut
20/02/2019
0.7794*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. FENEFHC : 8277/18 Dados bancários: Banco do Brasil Ag 5007-3, c.c 124563-5 End. Entrega: CNPJ: 76017456000161, Loge: AV PAZANA - HOSE BOSCA SEM BOEA HAVESAPTES - 8H AS 15H, 828, BARRIO TABULEIRO, Matinhos/PR	

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.

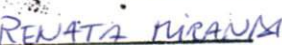
DATA: 07/02/19


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 03094558984



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001137 EMPENHO: 008277/18 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: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
Licitação: Registro de Prec 8 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 6.522,50 (seis mil quinhentos e ***vinte e dois reais e ***cinquenta centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções: 000000
VALOR LIQUIDADO: 6.522,50

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\$ 6.522,50 (seis mil quinhentos e ***vinte e dois reais e ***cinquenta centavos*****
 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: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO: 000498000000

VALOR TOTAL: 6.522,50

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPIT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.124.563-5

=====

Nr. Autenticação: 6.0E8.7A6.B7F.CD5.F71