

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 33.260-000

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
010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com AB 14056/2002.	12,6500	6.325,00
1	150	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, e tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no		

NF: 11.667 R\$ 5.367,50
 NF: 11.816 R\$ 6.325,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24/01/19
 CHEQUE Nº 05 NF 11816

BANCO 6597

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

EMPENHO

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: ___/___/___

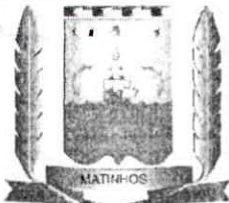
NOME/CPF

ASSINATURA

NF-6.530 R\$ 3.047,50

NF: 9.211 R\$ 817,00

NF: 9.421 R\$ 555,25



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
 010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	PC	tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 5 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atend as normas da ABNT NBR 14767/2009 Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 7,5cm x 7,5, 11 fios po cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificada e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacote com 500 unidades com peso minimo de 390 a 400 gramas por pacote.	53,2500	7.987,50

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24.01.19
 CHEQUE Nº 0871
 BANCO 6597

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

EMITENTE

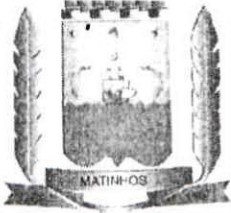
RECIBO

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



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 010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostra Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO G (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	12,5700	12.570,00
1	10	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis Tamanho extra G (adulto com peso acima de 70 kg) Pacote com 7 unidades.	6,9200	692,00
				12,5000	125,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO.

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CPF: 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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



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
010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	PA	Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro inter com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplasti		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVY MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.334/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24-01-19
 CHEQUE Nº 0131
 BANCO 6597

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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



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
 010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343


CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17


VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	CX	No 6,5 (No 7.0 de acordo com a NBR)	0,9700	776,00
1	300	CX	Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho pequen	13,2500	13.250,00
			Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa		

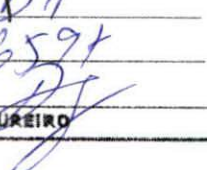

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE 
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24-01-19
 CHEQUE Nº 031
 BANCO 6594

ORDENADOR DA DESPESA 
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

TESOUREIRO 
 EMITENTE 

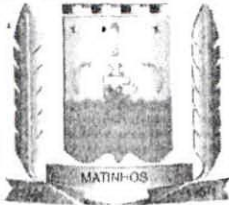
RECIBO

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: ___/___/___

NOME/CPF

ASSINATURA



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
010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12--SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteínas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho Grande Scalp para infusao venosa 21G, esteril, descartavel, com dispositivo de segurança em corp unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha c bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em aco inox, sem rebarbas ou residuos, permitindo penetracao suave, asas de empunhadura leves e flexiveis,	12,9000	3.870,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JUNIOR
CFC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 24-01-19

CHEQUE Nº 051

BANCO 6591

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



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
 010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			garantindo firme empunhadura, tu de vinil flexivel e transparente conector luer look rigido assegurando perfeita conexao com seringas ou equipos. Esterilizada a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externament os dados de identificacao e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS.Caixa com 100 unidades. Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	34,0000	1.020,00

CONTRATO REDUZIDA 03355
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BÁSICA - EXERCÍCIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 46.615,50

COMPROVANTE
 IVOMENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24-01-19
 CHEQUE Nº 031
 BANCO 6597

TESOUREIRO

EMITIDO 29/12/17
 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH

RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO
99718-000 PAULO BENTO - RS
FONE: (54) 3613-0136

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.011.816
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4318 1212 0695 5000 0146 5500 1000 0118 1617 0375 5727

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180220283183 05/12/2018 10:09:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

486/0002368

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.069.550/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/12/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

05/12/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3971-6006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:37:00

FATURA / DUPLICATA

001 04/01/2019 6.325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

6.325,00

VALOR ICMS

759,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.325,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

2.029,69

TOTAL DA NOTA

6.325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS ENCOMENDAS EXPRESSAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0032-15

ENDEREÇO

RUA DR. JOAO CARRUSO

MUNICÍPIO

Erechim

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039/0050229

QUANTIDADE

14

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LIQUIDO

120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
118	ATADURA CREPE 20 CM Lote=65184910 Val=01/11/2023 Qtde=500 PMC=0,00	30059090	000	6108	PCT	500	12,65	6.325,00	6.325,00	759,00	12	2.029,69
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 98/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 303,60 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 75,90											

Nº CONTA: 194344
FONTE: 495
RECURSOS:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2029.69 (32,09%) Fonte: IBPT

EMPENHO 10388/2017

PREGAO PRESENCIAL 90/2017

SOLICITACAO 4232/2017

PROC COMPRA 148

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP

83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00.

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4

RESERVADO AO FISCO

ERP Versátil - www.sistemaversatil.com.br

Gerado em 07/01/2019 às 14:04 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br


RECEBEMOS DE TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/12/2018 VALOR TOTAL: 6.325,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-Matinhos-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e


000.011.816

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: 15, 01, 19

Assinatura do Secretário (a)

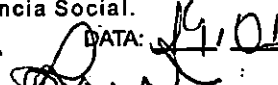
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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: 14, 01, 2019

Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 14, 01, 19

Assinatura do Secretário (a)

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: 000226 EMPENHO: 010388/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.36.00 00000

Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9343 TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPO **CNPJ/CPF:** 12.069.550/0001-46
Licitação: Registro de Prec 90 PAULO BENTO

Objeto da Despesa:

MATERIAL HOSPITALAR

Valor da Liquidação: R\$ 6.325,00

(seis mil trezentos e ***vinte e cinco reais***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 6.325,00

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\$ 6.325,00 (seis mil trezentos e *****vinte e cinco reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Janeiro de 2019.

25/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:05:05

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

24/01/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000069000000

VALOR TOTAL:

6.325,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 7.181-1

CONTA : 00.000.005.241-8

=====