



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
007650/18 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 3558

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 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ÍTEI	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 de comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com ABNT 14056/2002.	12,6500	6.325,00
1	120	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, em tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco,		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA M&MIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

24/10/19

CHEQUE Nº

032NF 11817

BANCO

3970

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

NF: 11.659 R\$ 30.748,15

NF: 11.749 R\$ 742,05

NF: 11.817 R\$ 6.325,00



PREFEITURA 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
007650/18 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 3558

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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90	UN	sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	53,2500	6.390,00
			Compressa de gaze hidrofila, em rolo, tipo queijo, confeccionada em tela de algodao, com material macio, neutro altamente absorvente, isenta de impurezas, apresentacao 91 m x 91 cm, com 4 dobras e 11 fios por cm2. Peso minimo de 1200 a 1230g por rolo. Devera atender as normas da ABNT NBR 14108/2003	41,8800	3.769,20

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 24-01-19

CHEQUE Nº 082

BANCO 3970

TESOUREIRO

EMITIDO _/ _/ _

LICUIDAÇÃO _/ _/ _

 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
007650/18 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

CREDOR 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 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	PC	Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 7,5cm x 7,5, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacotes com 500 unidades com peso minimo de 390 a 400 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019.	12,5700	18.855,00
1	800	PA	Luva cirurgica esteril,		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-336286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

24.01.19

CHEQUE Nº

082

BANCO

3910

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
007650/18 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 3558

CRÉDOR 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 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta 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 interno 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 termoplastico No 6,5 (No 7.0 de		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-035286/O-0

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
007650/18 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

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
 LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
312.551,08	6.813,72	57.850,20	-51.036,48

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	CX	acordo com a NBR) Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho pequeno.	0,9700	776,00
1	500	CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura	13,2500	13.250,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

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
 007650/18 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 3558

CRÉDOR 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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	CX	homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho Grande. Scalp para infusao venosa 21G, esteril, descartavel, com dispositivo de segurança em corpo unico, conforme a NR 32 do Ministerio do Trabalho, agulha com bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em	12,9000	6.450,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA BERETTI
 CRC/PR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 24.01.19

CHEQUE Nº 032

BANCO 3970

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

 N° do Empenho/Tipo
 007650/18 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 N° CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			aço inox, sem rebarbas ou resíduos, permitindo penetração suave, asas de empunhadura leves e flexíveis, garantindo firme empunhadura, tubo de vinil flexível e transparente, conector luer look rígido assegurando perfeita conexão com seringas ou equipamentos. Esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externamente os dados de identificação e procedencia, fabricação, lote e esterilização e registro no MS.Caixa com 100		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBER TIA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 24-01-19

CHEQUE N° 032

BANCO 3970

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 007650/18 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

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

ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2830/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 57.850,20 SALDO ATUAL -51.036,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	PC	unidades. Touca descartavel com elastico c/ 100 unidades Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	34,0000 6,7000	1.700,00 335,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 57.850,20

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA PERETTI
 CRC/PR-03/28610-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 11/10/18

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 1 000.011.817 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4318 1212 0695 5000 0146 5500 1000 0118 1712 2618 1040 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 143180220289852 05/12/2018 10:14:32
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
MUNICÍPIO Matinhos	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:40:00

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 VEÍC	UF RS	CNPJ / CPF 95.591.723/0032-15
ENDEREÇO RUA DR. JOAO CARRUSO			MUNICÍPIO Erechim		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0050229	
QUANTIDADE 0	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

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
1351	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 00 AS 14 00 HORAS, AGENDAR COM 48 HORAS DE ANTECEDENCIA... DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4 BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 93/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 303,60 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 75,90											
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> N° CONTA: 01743 FONTE: 309 RECURSOS: _____ </div>											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2029.69 (32,09%) Fonte: IBPT EMPENHO No 007650/2018 SOLICITACAO No 2830/2018 REGISTRO DE PRECOS No 90 PROCESSO DE COMPRA No 148 LOCAL DE ENTREGA AV. PARANA 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP: 83260-000, HORARIO DE ENTREGA DAS 08	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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 000.011.817
--	-----------------------------------

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.

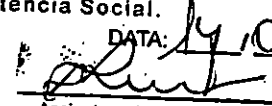
DATA: 14/01/2019


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: 000228 EMPENHO: 007650/18 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: 9343 TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPO CNPJ/CPF: 12.069.550/0001-46
PAULO BENTO

Licitação: Registro de Prec 90

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 LIQUIDADO 25,00

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\$ 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 -

5:47:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

24/01/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000068000000

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

=====