

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 EstimativaOrçamentario

CARGO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3558				
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA		CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31				
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro		CIDADE Campo Mourao PR				
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1196/2017	PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 12.04.17	12.04.17
VALOR ORÇADO 289.399,15		SALDO ANTERIOR 131.904,59		VALOR DO EMPENHO 19.381,92		SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 10 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	27,63	55,26
1	2	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 15 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007		

NF 29216 R\$ 4.129,95

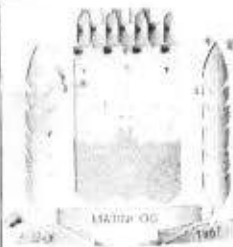
CONTRATO	REDUZIDA
FORTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 31/08 CHEQUE Nº 08 29 NF 26216 BANCO 3920 TESOUREIRO	EMITIDO 1/1 LIQUIDAÇÃO 1/1 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

DNF. 26.216 R\$ 4.129,95



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	31,02	62,04
1	5	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 16 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocompatível, seguro e de facil insercao.	51,40	257,00
1	5	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 19 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

IVO MENDES JÚNIOR
CRCIPR 047.434/O-2

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

31/08

CHEQUE Nº

93 29

BANCO

3910

TESOUREIRO

EMITIDO / /

LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

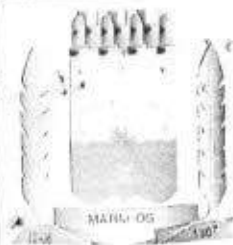
RECIBO

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



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDERECO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7568	UN	Envelope autosecante 90mm x 130mm com indicador de esterilização.	0,44	3.329,92
1	2000	UN	Envelope autosecante 190mm x 370mm com indicador de esterilização.	0,54	1.080,00
1	100	UN	Fita autoclavica (controle de exposicao) para identificacao e diferenciacao de pacotes a serem esterilizados em autoclave (classe 1) composta de papel crepado e coberto com adesivo a base de resina e borracha. Cor creme claro, listras intermitentes diagonais, impregnadas de substancia quimica (indicador de processo), que apos o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.43410-2
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 31/08
CHEQUE Nº 0029
BANCO 3970
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 11
LIQUIDAÇÃO 11
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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3558	
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31	CIDADE Campo Mourao PR	
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro	FONE (44)3016-3500		
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1196/2017	PROC. COMPRA 133
		EMIÇÃO 12.04.17	12.04.17
VALOR ORÇADO 289.399,15		SALDO ANTERIOR 131.904,59	VALOR DO EMPENHO 19.381,92
		SALDO ATUAL 112.522,67	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formacao de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os licitantes deverao apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 31/08 CHEQUE Nº 05 29 BANCO 3922 TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO	12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.	10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3558
CREDOR	7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA		CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO	Av.Irmaos Pereira 391 Centro		CIDADE Campo Mourao PR
FONE	(44)3016-3500		
LICITAÇÃO	Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1196/2017
		PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 12.04.17
			12.04.17
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
	289.399,15	131.904,59	19.381,92
			SALDO ATUAL
			112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresas deverao	155,10	1.551,00
			Umificador de oxigenio (tampa de nylon injetada, frasco plastico de 250 ml e 500 ml com nivel maximo e minimo, porca adaptavel ao fluxometro).		
1	55	UN	Esfigno com estetoscopio anerode de alta precisao e sensibilidade para medir pressao arterial, livre de mercurio, composto por manometro, montado em adequada	12,88	386,40

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA
 IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA	
DATA DE PAGTO 31/08	
CHEQUE Nº 03 29	
BANCO 3970	
 TESOUREIRO	EMITENTE
EMITIDO 11	
LIQUIDAÇÃO 11	

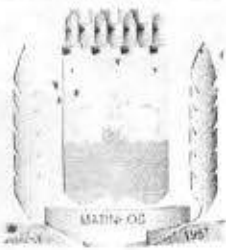
RECIBO

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: 11

NOME/CPF

ASSINATURA



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3558	
CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
Av.Irmaos Pereira 391 Centro	CIDADE Campo Mourao PR
FONE (44)3016-3500	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68
SOLICITAÇÃO 1196/2017	PROC. COMPRA 133
EMIÇÃO 12.04.17	12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 131.904,59	VALOR DO EMPENHO 19.381,92	SALDO ATUAL 112.522,67
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			estrutura plastica resistente a quedas e livre de desregulagens frequentes, deve ser calibravel, os acessorios do produto devem ser isentos de latex, antialergicos, com laudo tecnico do INMETRO, com certificacao de afericao individual, garantia de calibracao por 5 anos comprovada atraves do manual registrado na ANVISA, deve acompanhar braceadeira em nylon TAM. ADULTO. Acondicionado em bolsa apropriada. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	75,09	4.129,95

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03577
FORTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 19.381,92

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 31/08 CHEQUE Nº 03 29 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 12/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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



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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,82	282,00
1	3	CX	3Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25mm x 10 m.	2,02	1.010,00
1	100	UN	Hipoclorito sodico 1% 1000ml Caixa com 12 unidades	42,10	126,30
1		UN	Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita		

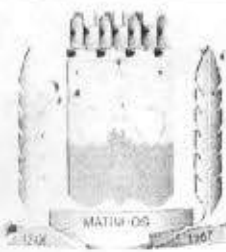
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 31/08
CHEQUE Nº 00 29
BANCO 3970
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 1/1
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



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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002769/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
 Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
110000	UN		umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	5,51	551,00
			Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,40	4.000,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFÉRENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO 31/08
 CHEQUE Nº 08 29
 BANCO 3910
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT (Prefeito Municipal)
 EMITIDO: [Assinatura]
 LIQUIDAÇÃO: [Assinatura]
 EMITENTE: [Assinatura]

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002769/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1196/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 131.904,59 VALOR DO EMPENHO 19.381,92 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	70	PC	inertividade, biocampativo, seguro e de facil insercao. Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 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 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019.	51,61	258,05
				32,90	2.303,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRCIPR 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 31/08
CHEQUE Nº 03 29
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

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS</p> <p>EIRELI - EPP</p> <p>AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>1</p> <p>000.026.216 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 4117 0807 1276 0600 0131 5500 1000 0262 1610 6023 4315</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>							
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS</p>			<p>PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170127813101 09/08/2017 10:24:25</p>								
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.127.606/0001-31</p>		<p>CNPJ 07.127.606/0001-31</p>							
<p>DESTINATÁRIO/REMITENTE</p>											
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS</p>			<p>CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61</p>		<p>DATA DE EMISSÃO 09/08/2017</p>						
<p>ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</p>			<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>		<p>CEP 83260-000</p>						
<p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>		<p>UF PR</p>	<p>FONE - FAX (41) 3971-6006</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>						
<p>FATURA / DUPLICATA 1 09/08/2017 4.129,95</p>											
<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>											
<p>BASE CÁLC ICMS 0,00</p>		<p>VALOR ICMS 0,00</p>		<p>BASE CÁLC ICMS ST 0,00</p>							
<p>VALOR ICMS ST 0,00</p>		<p>VALOR ICMST 0,00</p>		<p>TOTAL DOS PRODUTOS 4.129,95</p>							
<p>VALOR FRETE 0,00</p>		<p>VALOR SEGURO 0,00</p>		<p>VALOR DESCONTO 0,00</p>							
<p>OUTRAS DESP. 0,00</p>		<p>VALOR IPI 0,00</p>		<p>TOTAL DA NOTA 4.129,95</p>							
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p>											
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS</p>			<p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</p>		<p>CODIGO ANTI 0</p>						
<p>ENDEREÇO AV TE JOSE MESQUITA, 100</p>			<p>MUNICÍPIO SÃO PAULO</p>		<p>UF SP</p>						
<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>ESPECIE CAIXA</p>		<p>MARCA SOLIDOR</p>							
<p>NUMERAÇÃO 0</p>			<p>PESO BRUTO 1,000</p>		<p>PESO LÍQUIDO 1,000</p>						
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMST	VALOR ICMST	ALIQ. ICMST
14489	APARELHO PRESSAO C/ESTE VELCR SOLIDOR Lote=5581170102 Fabr=01/03/2017 Val=31/03/2050	90189092	0400	5102	UNS	55	75,09	4.129,95	0,00	0,00	0
<p>DADOS ADICIONAIS</p>											
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 743,39 Reais 18,0000 Percent) Fonte: Ibrj C. 155973 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00068/2016 Empenho 2769/2017 Data 12.04.2017</p>						<p>RESERVADO AO FISCO</p>					
<p>RECEBEMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA - EMISSÃO: 09/08/2017 VALOR TOTAL: 4.129,95 DESTINATÁRIO: PREF. MUNIC. MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000, MATINHOS, PR</p>						<p>Gerado em 09/08/2017 às 10:24 pelo UsuDANFE 1.6.18 Plus www.oxidante.com.br</p>					
<p>RECEBEMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA - EMISSÃO: 09/08/2017 VALOR TOTAL: 4.129,95 DESTINATÁRIO: PREF. MUNIC. MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000, MATINHOS, PR</p>						<p>RECIBIMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA - EMISSÃO: 09/08/2017 VALOR TOTAL: 4.129,95 DESTINATÁRIO: PREF. MUNIC. MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000, MATINHOS, PR</p>					
<p>DATA DO RECEBIMENTO</p>						<p>ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>					
						<p>NF-e 000.026.216 SÉRIE 1</p>					

*Aut
764 OK
11/08/17*



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008827 **EMPENHO:** 002769/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.129,95 (quatro mil cento e vinte e nove reais e *****
 noventa e cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.129,95

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

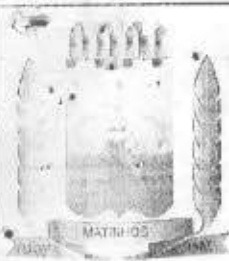
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$4.129,95 (quatro mil cento e vinte e nove reais e *****noventa e cinco centavos*****

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

Matinhos, 24 de Agosto de 2017.



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
005344/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDORES 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2160/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.07.17 12.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 66.538,17 VALOR DO EMPENHO 726,75 SALDO ATUAL 65.811,42

ITEM	QUANT.	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	75	PC	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, com conexao para linha de extensao (tipo oculos). Pacote com 10 unidades	9,15	686,25
1	90	UN	Clamp umbilical descartavel, sistema tipo pinca em "V" com vedacao definitiva, em PVC atoxico, esteril. Embalagem individual. SEC.MUN.DE SAUDE	0,45	40,50

NF 26.110 PB 40,50

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 726,75

CONFERENTE

MOMENDES JUNIOR
CRC/PR 047.434/D-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 31/08
CHEQUE Nº 03 29NF 26110

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 12/07/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.026.110 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0707 1276 0600 0131 5500 1000 0261 1010 6023 4819 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 MERC ADQ TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170117722575 24/07/2017 15:53:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.127.606/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/07/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 24/07/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 15:34:42
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA
1 31/07/2017 40,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 40,50	
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00			TOTAL DA NOTA 40,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CORREG ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ / CPF 04.353.469/0003-27
NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO AV TE JOSE MESQUITA, 100		MARCA ADLIN		PESO LÍQUIDO		
QUANTIDADE 06	ESPECIE CAIXA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
34602	CLAMP UMBILICAL 1 UN ADLIN Lote=13442 Fabr=01/06/2016 Val=30/06/2019	90189095	0400	5102	UN	90	0,45	40,50	0,00	0,00	0

*Ant
756 OK
08/08/17*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 7,29 Reais 18,0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 155748 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00068/2016 Empenho 3344/2017 Data 12.07.2017	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008829 EMPENHO: 005344/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 40,50 (quarenta reais e *****cinquenta centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 40,50

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\$ 40,50 (quarenta reais e *****cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 24 de Agosto de 2017.