



# 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  
008845/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3167	

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 15	SOLICITAÇÃO 3617/2017	PROC. COMPRA 37	EMISSÃO 31.10.17	31.10.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 775.000,00	SALDO ANTERIOR 31.380,37	VALOR DO EMPENHO 10.212,40	SALDO ATUAL 21.167,97
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid	388,00	5.820,00
1	10	UN	Fixador para raio- X automatico galao 38 litros	151,00	1.510,00
1	10	UN	Revelador para Raio- X automatic galao 38 litros	284,00	2.840,00
1	1	PC	Sonda uretral no 4,0 pacote com unidades	5,90	5,90
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 3.0. Caixa com 10 unidades.	36,50	36,50

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
W. MENDES JUNIOR  
CRC/PR 147.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19/12  
CHEQUE Nº 03 396  
BANCO 03930  
  
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



# 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  
008845/17 Estimativa Orcamentario

<b>ÓRGÃO</b> 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOT.</b> 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			<b>Nº CONTA</b> 3167
<b>CREADOR</b> 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME		<b>CPF/CNPJ</b> 11.101.480/0001-01	
<b>ENDEREÇO</b> R DAS CARMELITAS		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> CURITIBA PR
<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço	<b>NÚMERO</b> 15	<b>SOLICITAÇÃO</b> 3617/2017	<b>PROC. COMPRA</b> 37
		<b>EMISSÃO</b> 31.10.17	<b>EMISSÃO</b> 31.10.17
<b>VALOR ORÇADO</b> 775.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 31.380,37	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 10.212,40	<b>SALDO ATUAL</b> 21.167,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.SAUDE		

<b>CONTRATO</b> 2017	<b>REDUZIDA</b> 03192
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 10.212,40

<b>COMPERENTE</b>  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 14/12 CHEQUE Nº 00396 BANCO 3930 <b>TESOUREIRO</b>	<b>EMITIDO</b> 31/10/17 <b>LIQUIDAÇÃO</b> ___/___/___ <b>EMITENTE</b> 

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6580/2017  
SOL.EMPENHO3617/2017

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:	37/2017 - Pregão nº 15 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3192 - MATERIAL HOSPITALAR
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de materiais hospitalares para atendimento aos pacientes das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Municipal.
Data Homologação	25/04/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
9	1	15,00	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid		388,00	5.820,00
10	1	10,00	UND	Fixador para raio- X automático galão 38 litros		151,00	1.510,00
12	1	10,00	UND	Revelador para Raio- X automático galão 38 litros		284,00	2.840,00
25	1	1,00	PCT	Sonda uretral nº 4,0 pacote com 10 unidades		5,90	5,90
30	1	1,00	CX	Tubo endotraqueal em PVC atóxico, com faixa radiopaca em sua extensão, siliconizado, indelével, superfície lisa, anatômico, graduação em centímetros, conector de 15mm (universal), estéril, sem cuff nº 3.0. Caixa com 10 unidades.		36,50	36,50
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>10.212,40</b>

Matinhos, 26/10/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
Estado Do Paraná  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

OFICIO Nº 807 /2017 SEC. SAÚDE MATINHOS, 23 DE OUTUBRO DE 2017

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL PARA USO HOSPITALAR EM  
**AUTORIZAÇÃO**  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES DE  
DATA: 26/10/17



FAVOR DA EMPRESA:  
EMPRESA: EFETIVE PRODUTOS MÉDICO – HOSPITALARES LTDA - ME  
CNPJ: 11.101.480/0001-01  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 021/2017  
PROCESSO: 037/2017  
INÍCIO DO CONTRATO: 25 de abril de 2017  
VENCIMENTO DO CONTRATO: 25 de abril de 2018

*Ruy Hauer Reichert*  
Prefeito Municipal

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
9	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid	50	CX	50	15	0	15	90 DIAS	0	0	388,00	5820,00
10	Fixador para raio- X automático galão 38 litros	40	UND	40	15	0	10	90 DIAS	5	0	151,00	1510,00
12	Revelador para Raio- X automático galão 38 litros	40	UND	40	25	0	10	90 DIAS	15	0	284,00	2840,00
25	Sonda uretral nº 4,0 pacote com 10 unidades	40	PCT	40	40	0	1	90 DIAS	39	0	5,90	5,90
30	Tubo endotraqueal em PVC atóxico, com faixa radiopaca em sua extensão, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatômico, graduação em centímetros, conector de 15mm (universal), estéril, sem cuff nº 3.0. Caixa com 10 unidades.	10	CX	10	9	0	1	90 DIAS	8	0	36,50	36,50
											<b>TOTAL</b>	<b>10212,40</b>

*[Handwritten signature]*

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº: 000.029.217</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EFETIVE PRODUTOS</b> <b>MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME</b> RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELÉTRÔNICA</b> <b>0 - Entrada</b> <input type="checkbox"/> <b>1</b> <b>1 - Saída</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº 000.029.217</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4117 1111 1014 8000 0101 5500 1000 0292 1710 0029 2171 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170192748823 - 24/11/2017 10:07:21
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	CENTRO	83260-000	24/11/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Matinhos		PR	
			HORA DE SAÍDA
			10:06:50

<b>FATURA</b>		
<b>Número</b>	<b>Data Vcto</b>	<b>Valor</b>
29217/1	24/12/2017	10.212,40

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
10.212,40	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	10.212,40

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Emitente		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial	Curitiba	PR	80.227.796/0058-94
INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
ISENTO	25		
	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		295,000	295,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
1152	FILME P/ RAO X 35X43 C/ 100 FOLHAS - IBF Lotes) U1660/1, Qtd: 15,00, Valid: 28/02/20	39202090	0 103	5102	CX	15,0000	388,000000	5 820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1150	FIXADOR RAO X 38L - IBF Lotes) 290817, Qtd: 10,00, Valid: 20/08/15	37079029	0 103	5102	UN	10,0000	151,000000	1 510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4155	REVELADOR AUTOMÁTICO RAO-X 38L - IBF Lotes) 061017, Qtd: 10,00, Valid: 30/10/15	37079029	0 103	5102	UN	10,0000	284,000000	2 840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2603	SONDA URETRAL N. 04 - MEDSONDA Lotes) 38682, Qtd: 10,00, Valid: 01/01/20	90183999	0 103	5102	UN	10,0000	0,590000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
541	TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 3.0 - SOLIDOR Lotes) 0.1917961, Qtd: 10,00, Valid: 01/06/22	90183929	0 103	5102	UN	10,0000	3,650000	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Ent 946  
21.12.17*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. EMPENHO : 8945/17 SOLICITAÇÃO : 3617/2017	RESERVADO AO FISCO <b>DADOS BANCÁRIOS EFETIVE</b> <b>BANCO DO BRASIL</b> <b>AG. 3007-4</b> <b>C/C 124.563-5</b>
---	---



**CCe**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

41171111101480000101550010000291271000291273



Número da Nota Fiscal 29127	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 11/17
Protocolo de Autorização - CCe 141170193015072	Data de Autorização 24/11/2017 14:32:33	Sequência 1	Orgão 41

Correção:  
QUANTIDADE: 29 VOLUMES

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013319      **EMPENHO:** 008845/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR      03192  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE      **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 15

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 10.212,40      (dez mil duzentos e doze \*\*reais e quarenta \*\*  
\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LÍQUIDO:** 10.212,40

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\$ 10.212,40 (dez mil duzentos e doze \*\* reais e quarenta \*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      05      de Dezembro      de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

**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:**

**14/12/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005787000000**

**VALOR TOTAL:**

**11.844,40**

**\*\*\*\*\* 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: 3.E85.678.6AD.4F3.28B**