

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 008238/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 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 3530

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 Preco NÚMERO 129 SOLICITAÇÃO 3384/2017 PROC. COMPRA 246 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO 261.286,35 SALDO ANTERIOR 23.500,01 VALOR DO EMPENHO 11.204,90 SALDO ATUAL 12.295,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	CX	Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zagu com tempo de secagem aproximado 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 08 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	16,53	66,12
1	200	UN	Equipo microgotas, camara gradua de capacidade igual ou acima de 150 ml, transparente, com entrad de ar e filtro hidrofobo e injet superior, graduacao de 1 ml em 1 e destaque a cada 5 ml, de boa visualizacao, subcamara flexivel		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVONE MENDES JÚNIOR
 CRC/PA 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 21/12
 CHEQUE Nº 03 407
 BANCO 3932

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

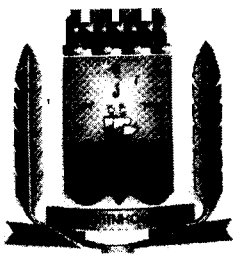
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

115.26.641 R\$ 2.530,00



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
008238/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

CREADOR 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 Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500
 LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 129 SOLICITAÇÃO 3384/2017 PROC. COMPRA 246 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO 261.286,35 SALDO ANTERIOR 23.500,01 VALOR DO EMPENHO 11.204,90 SALDO ATUAL 12.295,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	PC	transparente com microgotejador para 60 mgts/ml, tubo extensor transparente em PVC ou polietile flexivel, uniforme, igual ou superior a 1,20m de comprimento, perfurador do soro tipo lanceta, injetor em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado, c area para rapida assepsia, pinca rolete de alta precisao. Conecto luer lock reversivel. Esteril apirogenico, atoxico e embalado papel grau cirurgico;	1,90	380,00
1	5	UN	sonda uretral no 2,0 pacote com unidades Termometro digital maximo/minimo	9,30	9,30

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ITO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/D-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 21-12-17
 CHEQUE Nº 08407
 BANCO 3230

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

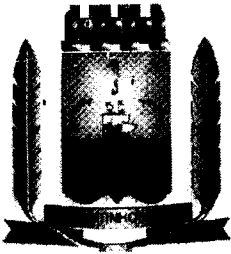
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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: 008238/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA 3530
CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA Av.Irmaos Pereira 391 Centro	CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31 Fone (44) 3016-3500	CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 129	SOLICITAÇÃO 3384/2017	PROC. COMPRA 246	EMISSÃO 16.10.17	16.10.17
--------------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 261.286,35	SALDO ANTERIOR 23.500,01	VALOR DO EMPENHO 11.204,90	SALDO ATUAL 12.295,11
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	com certificacao de calibracao. Sonda uretral no 12,0 pacote com 10 unidades	76,70	383,50
1	10	PC	Sonda uretral nº 16,0 - pct com unid	13,15	2.630,00
1	2	PC	Sonda nasogastrica longa nº 10,0 pct com 10 unid	15,09	150,90
1	1	PC	Sonda nasogastrica longa nº 14,0 pacote com 10 unidades	11,37	22,74
1	5000	UN	Equipo macrogotas com pinca role de alta precisao, injetor latera em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado co area para rapida assepsia, dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrofobo de	12,34	12,34

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE NO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 21-12-17 CHEQUE Nº 013407 BANCO 3939 TESSOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

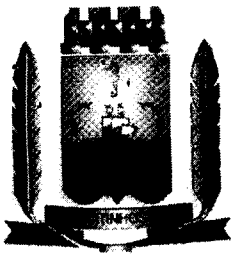
RECIBO

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: 008238/17 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO: 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: 3530

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 Nº: 129 SOLICITAÇÃO: 3384/2017 PROC. COMPRA: 246 EMISSÃO: 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO: 261.286,35 SALDO ANTERIOR: 23.500,01 VALOR DO EMPENHO: 11.204,90 SALDO ATUAL: 12.295,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			micras, camara de gotejamento co filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparen com gotejador para 20 gotas por e flexivel com perfurador do sor tipo lanceta; tubo extensor em P ou polietileno flexivel, uniform transparente em toda sua extensa igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock. Esteril apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico Aquisicao de material hospitalar	1,51	7.550,00

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03546
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 11.204,90

CONFERENTE:
 IVÁ MENDES JÚNIOR
 CPF: 047.43410-2
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 21/10/17
 CHEQUE Nº: 05407
 BANCO: 3930
 TESOUREIRO:

ORDENADOR DA DESPESA:
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: 16/10/17
 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
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6173/2017
SOL.EMPENHO3384/2017

Fornecedor: 4206 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA EIRELI -
EPP
Endereço: AVENIDA IRMÃOS PEREIRA, 391 - CENTRO - CEP 87300-010 - CAMPO MOURÃO - PR
Fone/Fax: 44 3016 3500 CNPJ: 07.127.606/0001-31

Processo:	246/2016 - Pregão nº 129 / 2016
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 hospitalar
Data Homologação	16/11/16

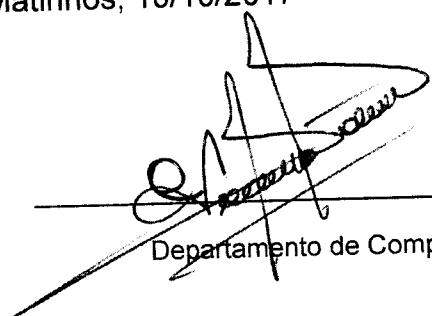
Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
4	1	4,00	CX	Atadura gessada, 100% algodão, elaborada pelo processo de giro inglês, acabamento em zig-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma contínua. 08 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007		16,53	66,12
13	1	200,00	UND	Equipo microgotas, câmara graduada de capacidade igual ou acima de 150 ml, transparente, com entrada de ar e filtro hidrófobo e injetor superior, graduação de 1 ml em 1ml e destaque a cada 5 ml, de boa visualização, subcâmara flexível transparente com microgotejador para 60 mgts/ml, tubo extensor transparente em PVC ou polietileno flexível, uniforme, igual ou superior a 1,20m de comprimento, perfurador do soro tipo lanceta, injetor em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado, com área para rápida assepsia, pinça rolete de alta precisão. Conector luer lock reversível. Estéril apirogênico, atóxico e embalado em papel grau cirúrgico;		1,90	380,00
23	1	1,00	PCT	sonda uretral nº 2,0 pacote com 10 unidades		9,30	9,30
24	1	5,00	UND	Termômetro digital máximo/mínimo com certificação de calibração.		76,70	383,50
27	1	200,00	PCT	Sonda uretral nº 12,0 pacote com 10 unidades		13,15	2.630,00
29	1	10,00	PCT	Sonda uretral nº 16,0 - pct com		15,09	150,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

31	1	2,00	PCT	10 unid Sonda nasogástrica longa nº 10,0 - pct com 10 unid	11,37	22,74
33	1	1,00	PCT	Sonda nasogástrica longa nº 14,0 pacote com 10 unidades	12,34	12,34
34	1	5.000,00	UND	Equipo macrogotas com pinça rolete de alta precisão, injetor lateral em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado com área para rápida assepsia, dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrófobo de 15 micras, câmara de gotejamento com filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparente com gotejador para 20 gotas por ml e flexível com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em PVC ou polietileno flexível, uniforme; transparente em toda sua extensão, igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock. Estéril apirogênico, atóxico e embalado em papel grau cirúrgico.	1,51	7.550,00
Valor Total R\$.....						11.204,90

Matinhos, 10/10/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado Do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 06/10/2016

Ruy Haeder Reichter
Prefeito Municipal
MATINHOS, 06 DE OUTUBRO DE 2016

OFICIO Nº 773/2017 SEC. SAÚDE

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELÊNCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL PARA USO HOSPITALAR EM

FAVOR DA EMPRESA:

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SÃO MARCOS - EIRELI

CNPJ: 07.127.606/0001-31

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 194/2016

PROCESSO: 246/2016

INÍCIO DO CONTRATO: 16 (dezesesseis) dias do mês de novembro do ano de 2016

VENCIMENTO DO CONTRATO: 16 (dezesesseis) dias do mês de novembro do ano de 2016

fonte de recurso-303


ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITAD O P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO DO	SALDO		VALOR UNIDADE	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
4	Atadura gessada, 100% algodão, elaborada pelo processo de giro inglês, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma contínua. 08 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007	10	CX	10	8		4	3 meses	4		16,53	66,12
13	Equipo microgotas, câmara graduada de capacidade igual ou acima de 150 ml, transparente, com entrada de ar e filtro hidrófobo e injetor superior, graduação de 1 ml em 1ml e destaque a cada 5 ml, de boa visualização, subcâmara flexível transparente com microgoteador para 60 mgts/ml, tubo extensor transparente em PVC ou polietileno flexível, uniforme, igual ou superior a 1,20m de comprimento, perfurador do soro tipo lanceta, injetor em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado, com área para rápida assepsia, pinça rolete de alta precisão. Conector luer lock, estéril apirrogênico, atóxico e embalado em papel grau cirúrgico;	7000	UND	7000	7000		200	3 meses	6800		1,90	380,00
23	sonda uretral nº 2,0 pacote com 10 unidades	5	PCT	5	5		1	3	4		9,30	9,30
24	Termômetro digital máximo/mínimo com certificação de calibração.	30	UND	30	30		5	3	25		76,70	383,50
27	Sonda uretral nº 12,0 pacote com 10 unidades	2000	PCT	2000	2000		200	3	1800		13,15	2630,00
29	Sonda uretral nº 16,0 - pct com 10 unid	150	PCT	150	100		10	3	90		15,09	150,90

8

31	Sonda nasogástrica longa n° 10,0 - pct com 10 unid	20	PCT	20	10		2	3	8	11,37	22,74
33	Sonda nasogástrica longa n° 14,0 pacote com 10 unidades	20	PCT	20	10		1	3	9	12,34	12,34
34	Equipo macrogotas com pinça rolete de alta precisão, injetor lateral em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado com área para rápida assepsia, dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrófobo de 15 micras, câmara de gotejamento com filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparente com gotejador para 20 gotas por ml e flexível com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em PVC ou polietileno flexível, uniforme; transparente em toda sua extensão, igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock. Estéril apirrogênico, atóxico e embalado em papel grau cirúrgico.	20000	UND	20000	5000		5000	3 meses	0	1,51	7550,00
TOTAL										11.204,90	

Dejalr Alves de Camargo

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.026.611 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1107 1276 0600 0131 5500 1000 0266 1110 6023 4210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP - CIRURGICA SAO MARCOS AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170195756294 29/11/2017 08:18:55
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 28/11/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		UF PR	DATA DA SAÍDA 28/11/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:19:36

FATURA / DUPLICATA
1 05/12/2017 7.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC 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
TOTAL DA NOTA			7.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91		
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445	QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA SOLIDOR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
37532	EQUIPO MACRO C/ INJ SOLIDOR Lote=BE34E/16F02C Fabr=01/06/2016 Val=30/06/2021	30049099	0400	5102	UNS	5,000	1,51	7.550,00	0,00	0,00	

*Ent
948 OK
✓
04/12/17*

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: 1359.00 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 156992 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00129/2016 Empenho 8238/2017 Data 16.10.2017	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013596 **EMPENHO:** 008238/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546
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 129

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.550,00 (sete mil quinhentos e ****cinquenta reais****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.550,00

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\$ 7.550,00 (sete mil quinhentos e ****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 13 de Dezembro de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:49:51

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:

21/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005890000000

VALOR TOTAL:

7.550,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.406-5

CONTA : 00.000.025.368-5

=====

Nr. Autenticação: 6.7B3.ED5.71A.642.5B7