



**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  
000799/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 4730

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39  
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 298/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 90.861,00 SALDO ANTERIOR 12.524,38 VALOR DO EMPENHO 8.605,20 SALDO ATUAL 3.919,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AM	Acido tranexamico 250 mg/2,5ml ampola injetavel	1,79	179,00
1	70	FR	Adenosina 6mg/2mL	7,88	551,60
1	2500	FR	Ceftriaxona 1,0g E.V. frasco ampola injetavel	3,07	7.675,00
1	20	UN	Enoxaparina sodica 20mg/0,2ml Aquisicao de medicamentos orais e injetaveis para a Secretaria Municipal de Saude	9,98	199,60

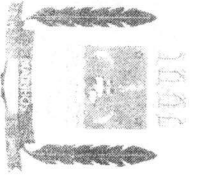
→ D NF. 195524 R\$ 921,00  
→ D NF. 195854 R\$ 900,60

CONTRATO REDUZIDA 04731  
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LIQUIDO 8.605,20

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 23/03  
CHEQUE Nº 006 02 NF 195524  
BANCO 3990  
EMITIDO 19/01/17  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
TESOUREIRO  
EMITENTE

RECIBO  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINOS 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**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

OFÍCIO Nº 043 / 2017 SEC. SAÚDE

MATINHOS, 16 DE JANEIRO DE 2017.

SENIOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A Vossa EXCELENCIA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EMPENHO DE USO HOSPITALAR EM FAVOR DA EMPRESA:

EMPRESA DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA  
 CNPJ: 06.636.488/001-39  
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 57/2016  
 ITEM 053  
 BILHETE C/01,4x1,6 - 10/05/2016  
 FICHA DE REGISTRO 1609/2017

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
 DATA: 16/01/2017  
 Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		VALOR EMPENHO			
		QUANT. SOLICITADA	UNID.	QUANT. RECEBIDA	VALOR	QUANT. RECEBIDA	VALOR				
4	Bilho Cirurgico 10x16cm, 10/05/2016	300	AMP	300	130	0	100	30	100	1,79	179,00
5	Adrenalina 0mg/2ml	200	FRC	100	70	0	70	0	70	7,88	551,60
23	Ceftriaxona 1,0g E. V. frasco ampola injetável	5.000	FR	5.000	2.500	0	2.500	0	03m	3,07	7.675,00
63	Enoxaparina sódica 20mg/0,2ml	100	UND	100	70	0	20	50	03m	9,98	199,60
<b>TOTAL</b>										<b>8.605,20</b>	

*Dejalir Alves de Camargo*  
 Secretária de Controle Interno  
 CR2-PR 046681/0-9

*Daniel K. Zonderzan*  
 Financeiro

*[Handwritten mark]*

Recebemos de DIMACI/ PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA.

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 195524  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica



1-Saída   
2-Entrada   
No. 195524  
Série 1

Chave de Acesso  
4117.0200.6564.6800.0139.5500.1000.1955.2410.0436.7617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
141170030744200

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	23/02/2017
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83.260-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
MATINHOS	(41) 39716045	PR	ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA		DADOS DO PEDIDO		Vendedor
25/03/2017		Número	Empenho	41
921,00		266931	799/17	
		DADOS BANCARIOS		Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		614,03	110,53	0,00	0,00	0,00	921,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,21	921,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social ATIVAVLOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		1-Emitente 2-Destinatário	1		PR	82.467.531/0001-53
Endereço		Município	UF		Inscrição Estadual	
RUA MARIALVA		PINHAIS	PR		90382097-76	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	
2				10,000	10,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		CENTRO	83.260-000
Município	UF		
MATINHOS	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CEOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116009	CEFTRIAXONA 1G AMPLOSPEC S/DIL IV CX/ 50 FR/AMP BIOQUIMICO Lote: 008001 30/09/2019 Decr: 55 Cod Fabr.: 116009 Reg. MS: 1006300030058 Total impostos pagos ~R\$283,21(30,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30042059	020	5102	CX	6	153,50000	921,00	614,03	110,53	0,00	0	18

*Ant 501 OK 24/02/17*

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 NE 799/2017 RP 42/2016 Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h. às 14:00h.  
 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**  
 \*Não aceitamos reclamações posteriores  
 \*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora.  
 \*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Recebemos de DIMACI/PR - MATERIAL CIRURGICO LTDA.

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 195854  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



**MATERIAL CIRURGICO LTDA.**

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020  
Ipsoc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida   
2-Entrada   
No. 195854  
Série 1



Chave de Acesso  
4117.0300.6564.6800.0139.5500.1000.1958.5410.0437.1826

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
141170034197608

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>	CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 02/03/2017
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>	Bairro Distrito <b>CENTRO</b>	CEP 83.260-000
Município <b>MATINHOS</b>	Fone/Fax (41) 39716045	UF <b>PR</b>
	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Hora de Entrada/Saida

**FATURA**

01/04/2017 900,60				DADOS DO PEDIDO Número 266931	Empenho: 799/17	Vendedor: 41
				DADOS BANCARIOS Deposito Conta		

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 600,43	Valor do ICMS 108,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 900,60
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 278,43	Valor Total da Nota 900,60

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>BAUER TRANSPORTADORA LTDA</b>	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: <b>PR</b>	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço <b>BR 116, 15700</b>	Município <b>CURITIBA</b>			Inscrição Estadual 902.309.94/27	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,000	Peso Líquido (Kg) 6,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>	Bairro Distrito <b>CENTRO</b>	CEP 83.260-000
Município <b>MATINHOS</b>	UF: <b>PR</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8453	ADENOSINA (G) 3MG/ML CX/50 AMP 2ML HIPOLABOR Lote: BC-002/16 30/07/2018 Decr: 55 LPos Cod Fabr.: 8453 Reg. MS: 1134301820021 Total impostos pagos -R\$121,16(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30042069	020	5102	CX	1	394,00000	394,00	262,68	47,28	0,00	0	18
116009	CEFTRIAXONA 1G AMPLOSPEC S/DIL IV CX/ 50 FR/AMP BIOQUIMICO Lote: 007987 31/08/2019 Decr: 55 Cod Fabr.: 116009 Reg. MS: 1006300030058 Total impostos pagos -R\$94,40(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30042059	020	5102	CX	2	153,50000	307,00	204,68	36,84	0,00	0	18
4161	ENOXAPARINA CUTENOX 20MG/0,2ML CX/10 SER. NR32 BIOQUIMICO Lote: JA523X 30/11/2017 Decr: 55 Perf Cod Fabr.: 1127001 Reg. MS: 1006301880012 Total impostos pagos -R\$62,87(31,50%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049099	220	5102	CX	2	99,80000	199,60	133,07	23,95	0,00	0	18

*Aut  
5/16/2017  
06/03/17*

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
NE 799/2017, RP 42/2016 Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega  
será das 08:00h: as 14:00h.

55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**

- \*Não aceitamos reclamações posteriores
- \*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora.
- \*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002204 **EMPENHO:** 000799/17 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 **MATERIAL FARMACOLOGICO 04731**  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39  
**CURITIBA**

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 921,00 (novecentos e vinte e um \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** PREFEITURA MUN  
 ESTADO DO PARA  
 RUA PASTOR ELIAS

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 921,00

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 921,00 (novecentos e vinte e um \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 14 de Marco de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002205      **EMPENHO:** 000799/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO      04731  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA      **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 900,60 (novecentos reais e sessenta centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 900,60

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 900,60 (novecentos reais e sessenta centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 14 de Marco de 2017.