



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
008531/18 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

CRÉDOR 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 90 SOLICITAÇÃO 3161/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 12.11.18 14.11.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 22.838,41 VALOR DO EMPENHO 2.714,50 SALDO ATUAL 20.123,91

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	FR	70° GL em GEL 100ml em embalagem com dados de identificacao e procedencia. Frasco em almotolia de 100 ml. Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia). C/C 6174-3	1,7700 1,8900	1.770,00 94,50

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 2.714,50

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA CERETTI CNC/AR-036206/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 20/12/18</p> <p>CHEQUE Nº 08 48 NF 245715</p> <p>BANCO 3920</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12/11/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

NF: 245715 R\$ 1.826,70



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
 008531/18 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

CREADOR 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 90 SOLICITAÇÃO 3161/2018 PROG. COMPRA 148 EMISSÃO 12.11.18 14.11.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 22.838,41 VALOR DO EMPENHO 2.714,50 SALDO ATUAL 20.123,91

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	Agulha descartavel no 40 x 16,0mm (18G x 11/2"). Para puncao , canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora. Embalada unitariamente.	0,1700	850,00
1	1000	FR	Alcool GEL antisseptico (GEL)		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-056288/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº 0348
 BANCO 3919
 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

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

No. 245715

Série 1



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 245715
Série 1



Chave de Acesso

4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2457.1510.0511.0544

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
141180207125820

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 30/11/2018
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

245715-A									
30/12/2018									
1.826,70									

DADOS DO PEDIDO

Numero 326924	Empenho: 8531/18	Vendedor: 1	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.217,86	Valor do ICMS 219,21	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.826,70
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 488,64	Valor Total da Nota 1.826,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA	Frete por Cont. 1-Emitente 2-Destinatário 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116, 15700	Município CURITIBA			Inscrição Estadual 9064018601	
Quantidade / Volumens 35	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 105,000	Peso Líquido (Kg) 105,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	IPI	ICMS
8913	ALCOOL 70% RIOGEL ANTISEPTICO 90G (100ML) (0510101211) RIOQUIMICA Lote 1803964 07/07/2020 Decr 55 LPos Cod.Fabr. 0510101211 Reg. MS. NOTIF SIMP Cod.EAN13 7897780209647 Total impostos pagos - R\$473,48(26,75%) Fonte:IBPT.	30049099	020	5102	UNID	1.000	1,77000	1.770,00	1.180,06	212,41	0,00	0	18
133299	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA COLORIDA 100ML TWIST OFF CX/30 (0510101611) RIOQUIMICA Lote 1804607 06/08/2021 Decr 55 Li48 Cod.Fabr. 0510101611 Reg. MS. Med Not Simplific Cod.EAN13 17897780209507 Total impostos pagos - R\$15,17(26,75%) Fonte:IBPT.	30049047	020	5102	CX	1	56,70000	56,70	37,80	6,80	0,00	0	18

*Aut
196 04/12/18
OK*

*61743
369*

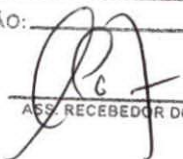
DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 8531/18 PP 5.17 - Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 tabuleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000 HORARIO Das 08 às 14 horas
Decretos: 55 Base Calculo Reduzida conf Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS

Recebido
05/12/18

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 14/12/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____



Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 13/12/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____



ALEXANDRE BRUNO S. OLIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 30/11/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____



e de Recurso - 369.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013642 EMPENHO: 008531/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
Licitação: Registro de Prec 90 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.826,70 (um mil oitocentos e vinte e seis reais e *****
 setenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 26,70

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 ~~826,70~~ (um mil oitocentos e vinte e seis reais e *****setenta centavos*****

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

Matinhos, 17 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005474000000

VALOR TOTAL:

1.826,70

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.415-0

CONTA : 00.000.024.512-7

=====