



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
010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORTADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	PC	tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 5 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atend as normas da ABNT NBR 14767/2009 Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 7,5cm x 7,5, 11 fios po cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificada e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacote com 500 unidades com peso minimo de 390 a 400 gramas por pacote.	53,2500	7.987,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVOMENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/12/18
CHEQUE Nº 03 266 NF 11667
BANCO 6597
TESOUREIRO

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
010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Devera atender a ABNT NBR 13843/20019. Apresentar Amostra Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO G (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	12,5700	12.570,00
1	10	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis Tamanho extra G (adulto com peso acima de 70 kg) Pacote com 7 unidades.	6,9200	692,00
				12,5000	125,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPROVANTE
IVONEIDES JÚNIOR
CPF: 047.43410-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/12/18
CHEQUE Nº 013266
BANCO 6597
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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



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
 010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	PA	Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro inter com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplasti		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 27-12-18
 CHEQUE Nº 03266
 BANCO 6599
 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: 010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3343

CRÉDOR: 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LTº CPF/CNPJ: 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO: RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE: PAULO BENTO RS
 CIDADE: PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 90 SOLICITAÇÃO: 4232/2017 PROC. COMPRA: 148 EMISSÃO: 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO: 181.025,00 SALDO ANTERIOR: 64.409,54 VALOR DO EMPENHO: 46.615,50 SALDO ATUAL: 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	CX	No 6,5 (No 7.0 de acordo com a NBR)	0,9700	776,00
1	300	CX	Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho pequen	13,2500	13.250,00
1			Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa		

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:
 MANOEL MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA:
 DATA DE PAGTO: 27-12-18
 CHEQUE Nº: 08266
 BANCO: 6597

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
010388/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORTADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
 ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE CIDADE PAULO BENTO RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho Grande Scalp para infusao venosa 21G, esteril, descartavel, com dispositivo de segurancia em corp unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha c bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em aco inox, sem rebarbas ou residuos, permitindo penetracao suave, asas de empunhadura leves e flexiveis,	12,9000	3.870,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPROVANTE
 IVO FERREDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27.12.18
 CHEQUE Nº 06266
 BANCO 6594
 TESOUREIRO

EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___
 EMISSÃO

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
010388/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CRÉDOR 9343-TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPORADORA LT CPF/CNPJ 12.069.550/0001-46
ENDEREÇO RUA BENTO GONCALVES 60 CENTRO FONE PAULO BENTO RS
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4232/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 64.409,54 VALOR DO EMPENHO 46.615,50 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			garantindo firme empunhadura, tu de vinil flexivel e transparente conector luer look rigido assegurando perfeita conexao com seringas ou equipos. Esterilizada a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externament os dados de identificacao e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS.Caixa com 100 unidades. Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	34,0000	1.020,00

CONTRATO REDUZIDA 03355
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 46.615,50

COMITENTE

IVOMENDES JUNIOR
CPF: 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27.12.18
CHEQUE Nº 08266
BANCO 6594
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 29/12/17
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 TOTAL HEALTH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS PARA USO MED. EIRELI - TOTAL HEALTH RUA BENTO GONCALVES, 399 - SALA 01 - CENTRO 99718-000 PAULO BENTO - RS FONE: (54) 3613-0136		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.011.667 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4318 1112 0695 5000 0146 5500 1000 0116 6718 6238 3900 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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180208883869 20/11/2018 10:47:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 486/0002368	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 12.069.550/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/11/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA 001 20/12/2018 5.367,50		HORA DA SAÍDA 10:46:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 5.367,50	VALOR ICMS 616,94	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.367,50			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 1.722,44	TOTAL DA NOTA 5.367,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS ENCOMENDAS EXPRESSAS				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0032-15
ENDEREÇO RUA DR. JOAO CARRUSO				MUNICÍPIO Erechim		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0050229	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 130,000		PESO LÍQUIDO 130,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1388	COMPRESSA GAZE 7,5 CM X 7,5 CM Lote=61181893 Val=01/11/2020 Qtde=400 PMC=0,00	30051090	000	6108	PCT	400	12,57	5.028,00	5.028,00	603,36	12	1.613,49
32	LUVA CIRURGICA 6.5 Lote=035102713A Val=01/11/2020 Qtde=350 PMC=0,00	40151100	200	6108	PAR	350	0,97	339,50	339,50	13,58	4	108,95
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO BRADESCO. Diferencial de Aliquota para nao contribuinte, cfe disposto no inciso VII do art. 155 da CF, EC 87/2015 e Convenio ICMS 98/2015. Vlr ICMS UF Dest. R\$ 279,36 Vlr ICMS UF Remet. R\$ 69,85												

*Ent
194 OK
04.12.18*

19434-4
494

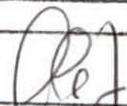
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1722.44 (32,09%) Fonte: IBPT EMPENHO 10388/2017 PREGAO PRESENCIAL 90/2017 SOLICITACAO 4232/2017 PROC COMPRA 148 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA, No 828, TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP 83260-000 - NO HORARIO DAS 08:00 AS 14:00. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: AGENCIA 3274 CONTA CORRENTE 111241-4		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebido
04.12.18

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 10/12/18



ASS. DO SECRETÁRIO

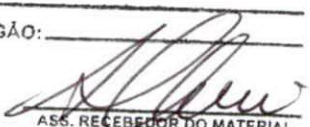
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

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 12.1.18



ASS. DO SECRETÁRIO

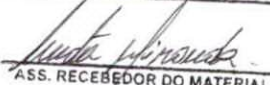
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ALEXANDRE BRINDOS 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 22.11.18



ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

de Reverso 495



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013400 EMPENHO: 010388/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.36.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9343 TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E EMPO **CNPJ/CPF:** 12.069.550/0001-46
Licitação: PAULO BENTO

Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 5.367,50 (cinco mil trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos)
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 5.367,50

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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 de R\$ 5.367,50 (cinco mil trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos) *****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.

02/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

10:23:58

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

27/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005597000000

VALOR TOTAL:

5.367,50

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: TOTAL HEALTH - DISTRIBUIDORA E

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 7.181-1

CONTA : 00.000.005.241-8

=====

Nr. Autenticação: 8.278.604.768.854.394