



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
005038/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 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 3558

CREDDOR 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 68 SOLICITAÇÃO 2009/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 82.759,33 VALOR DO EMPENHO 2.794,00 SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	UN	da agulha, com canhao de alerta codificado por cores de acordo com normas da ABNT. Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento de todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapor, com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do Geobacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma	7,67	1.534,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 947.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 10/08
 CHEQUE Nº 08 26
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

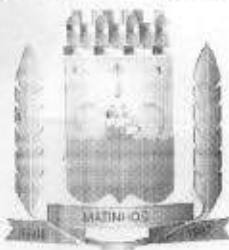
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
 005038/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 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 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 Nº 68 SOLICITAÇÃO 2009/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 82.759,33 VALOR DO EMPENHO 2.794,00 SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C de vera reagir a partir de 16,5 minutos. Composto de uma medida de papel e de uma pilula quimica sensivel a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e SEC.MUN.DE EDUC/CRECHES SAUDE Estimativa(90 dias)	0,84	1.260,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 2.794,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/08 CHEQUE Nº 005 26 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 03/07/17 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 _____ 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
005038/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3558	
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			
CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA	CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39	CIDADE CURITIBA PR	
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI	FONE 3028-2375		
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2009/2017	PROC. COMPRA 133
		EMIÇÃO 03.07.17	03.07.17
VALOR ORÇADO 389.399,15		SALDO ANTERIOR 82.759,33	VALOR DO EMPENHO 2.794,00
		SALDO ATUAL 79.965,33	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	Agulha para anestesia raquidiana descartavel, esteril, atoxica, apirogenica, confeccionada em aco inoxidavel devidamente siliconada, com punhadura anatomica, ponta tipo QUINCKE, calibre 25G x 3 1/2 polegadas, canhao tipo LUER-LOOK confeccionado em plastico transparente ou translucido, isento de angulos internos ou qualquer irregularidade que dificulte a insercao do mandril. Mandril cofeccionado em aco inoxidavel com ponta introdutoria biselada capaz de favorecer o perfeito alinhamento com o bisel		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/08 CHEQUE Nº 0026 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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 **DIMACI PR MAT CIRURGICO** os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 205943
Série 1

DIMACI/PR
MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.
Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.468/0001-35 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 205943
Série 1



Chave de Acesso
4117.0700.6564.6800.0139.5500.1000.2059.4310.0451.5069

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: **141170114311619**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS** CNPJ / CPF: **76.017.466/0001-61** Data Emissão: **18/07/2017**

Endereço: **RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **83.260-000** Data Entrada/Saída: _____

Município: **MATINHOS** Fone/Fax: **(41) 39716045** UF: **PR** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA				DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCARIOS	
17/08/2017	2.794,00			Número	Empenho	Vendedor	
				278419	5038/17	41	
				Deposito Conta			

CALCULO DO IMPOSTO										
Base de Cálculo do ICMS	2.794,00	Valor do ICMS	502,92	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.794,00	
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	856,47	Valor Total da Nota	2.794,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **BAUER TRANSPORTADORA LTDA** Frete por Conta: Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **04.353.469/0010-56**

Endereço: **BR 116, 15700** Município: **CURITIBA** UF: **PR** Inscrição Estadual: **902.309.94/27**

Quantidade / Volumens: _____ Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **0,000** Peso Líquido (Kg): **0,000**

ENDERECO 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	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10302	AGULHA DESC SPINAL 25G 3 1/2 CX/25 UN (408379) BD Lote: 7122786 30/04/2022 Cod Fabr.: 408379 Reg. MS: 10033430144 Cod EAN13: 382904083793 Total impostos pagos: -R\$460,20(30,00%) Fonte:IBPT.	90183219	200	5102	CX	8	191,75000 7,67	1.534,00	1.534,00	276,12	0,00	0	18
9817	INTEGRADOR STERI GAGE 1243A PCT/500UND 3M Lote: 202201AC 28/01/2022 Cod Fabr.: H0001931031 Reg. MS: ISENTE REG MS Cod EAN13: 7891040064243 Total impostos pagos: -R\$396,27(31,45%) Fonte:IBPT.	38249989	000	5102	PCTE	3	420,00000	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	0	18

*Ent
743,0K
20107*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 5038/17/PP 68/2016 - ENTREGA Endereço de entrega: Av. Paraná, 828 taboleiro - Matinhos - PR CEP: 83260-000. Horário de entrega será das 08:00h às 14:00h.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008081 EMPENHO: 005038/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 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
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.794,00 (dois mil setecentos e ****noventa e quatro rea
 is*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.794,00

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 é R\$2.794,00 (dois mil setecentos e ****noventa e quatro reais*****

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

Matinhos, 07 de Agosto de 2017.