

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Abaixador de lingua (espatula de madeira), descartavel, formato convencional liso, superficie e bordas perfeitamente acabadas, espessura e largura uniforme em toda a sua extensao, com aproximadamente 14 cm de comprimento x 1,4 cm de largura e 0,5 cm de espessura. Embalado em pacote com 100 unidades.	2,75	275,00
1	300	UN	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 15 cm de		

NF. 30856 28 10848,33
NF. 32064 28 127,60

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

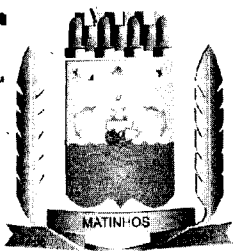
CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 07/04/16
CHEQUE Nº 93 12
BANCO 397
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário Orcamentario

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 2965

CREDORES 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002. Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 00	1,08	324,00
1	5	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 00	2,25	11,25
1	5	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Resistente a desinfeccao no 01	2,25	11,25

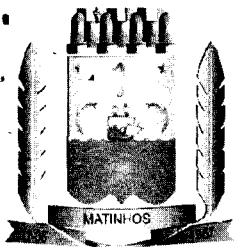
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 02 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas.	2,25	11,25
1	5	UN	Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 03 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas.	2,25	11,25
1	5	UN	Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 04 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas.	2,25	11,25

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

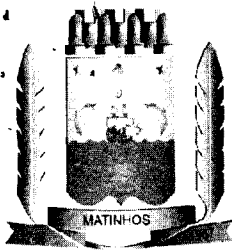
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDERECO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1800 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

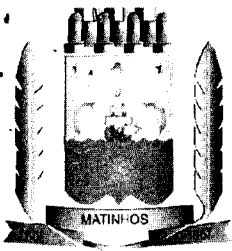
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de segurança. Resistente a desinfeccao no 05	2,25	11,25
			Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 16 Gx12" constituido por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocompativel, seguro e de facil insercao.		
1	10	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 19 Gx12" constituido	38,45	384,50

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___
[Signature]
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1890-1 ENDONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	UN	por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocompativel, seguro e de facil insercao. Clamp umbilical descartavel, sistema tipo pinca em "V" com vedacao definitiva, em PVC atoxico, esteril. Embalagem individual.	37,50	375,00
1	100	UN	Coletor de urina, sistema fechado, esteril, com conector de sonda rigido e conizado, extensor em PVC branco transparente medindo 1,30mm diametro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante	0,78	93,60

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

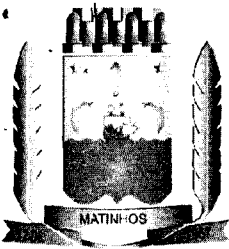
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008175/15 Ordinário Orcamentario

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 2965	

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809	CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 3618/2015	PROC. COMPRA 98	EMISSÃO 04.11.15	VENCIMENTO 04.11.15
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 178.500,00	SALDO ANTERIOR 11.446,61	VALOR DO EMPENHO 10.975,94	SALDO ATUAL 470,67
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	para coleta de urina. Bolsa de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada valvula antirefluxo e filtro de ar. Pinca para interrupcao do fluxo no extensor e no sistema de drenagem. Conter alcas plasticas ou cadarco para fixacao na beira do leito. Capacidade acima de 1000 ml, adulto. Dispositivo infusor multiplo descartavel, 02 vias, curto, para adaptacao intermediaria e administracao simultanea de	3,65	365,00

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

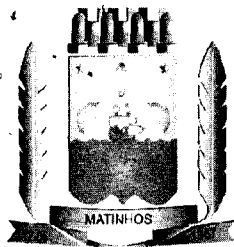
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LÍQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ _____ 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1890 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	UN	solucoes com vias identificadas, tubos em PVC ou polietileno, transparente cristal, conector luer lock com tampas protetoras de reserva. Esteril, apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	1,10	11,00
1	16	CX	Envelope autoselante 90mm x 260mm com indicador de esterilizacao.	0,17	255,00
1	3	CX	Filme para Raio-X 24 x 30mm cx com 100 unid		
			Lamina de bisturi, descartavel, em	230,00	3.680,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

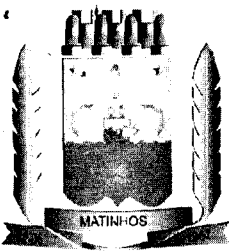
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008175/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 2965
---	--	---------------

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809	CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 3618/2015	PROC. COMPRA 98	EMISSÃO 04.11.15	VENCIMENTO 04.11.15
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 178.500,00	SALDO ANTERIOR 11.446,61	VALOR DO EMPENHO 10.975,94	SALDO ATUAL 470,67
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	PA	aco inoxidavel, isenta de rebarbas e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem individual de aluminio hermeticamente fechado, no 15. Caixa com 100 unidades, Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante .	25,76	77,28

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

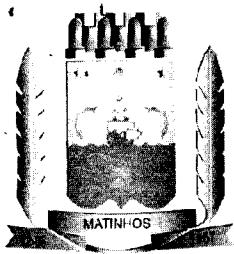
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ _____

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	PA	Acondicionada em involucro interno 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 termoplastico No 6,5 (No 7.0 de acordo com a NBR) Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po	1,80	540,00

CONTRATO REDUZIDA

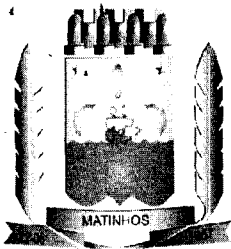
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LÍQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

008175/15 Ordinário 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 2965
---	--	---------------

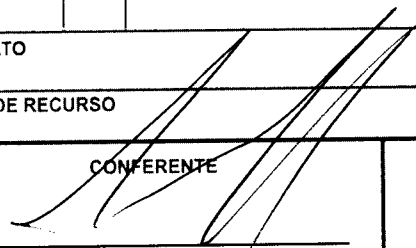
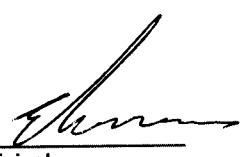

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04 CIDADE Curitiba PR
--	--

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 3618/2015	PROC. COMPRA 98	EMIÇÃO 04.11.15	VENCIMENTO 04.11.15
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 178.500,00	SALDO ANTERIOR 11.446,61	VALOR DO EMPENHO 10.975,94	SALDO ATUAL 470,67
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	CX	bioabsorvível e baixo teor de proteína (preferência menor que 100 µ/grama) e antiderrapante. Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura aséptica, dobradas conforme padrão hospitalar, identificando com fácil visualização a mão esquerda/direita e a posição do polegar. Embalada em papel grau cirúrgico e/ou filme termoplástico No 7.0 (No 7.5 de acordo com a NBR) Luva de procedimento, não esteril, descartável, 100% latex natural,	1,80	540,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

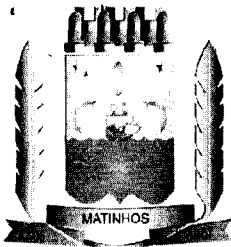
<p>CONFERENTE</p>  <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p>  <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: ___/___/___ _____

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	CX	anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho Grande. Sonda de borracha (latex natural), tipo Foley, com 2 vias, esteril, siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da ponta com 2 orificios laterais, orificios internos de drenagem grande, arredondado e liso, numero	19,32	2.898,00

CONTRATO REDUZIDA

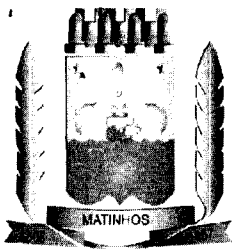
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LÍQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	PC	cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 20.	32,20	161,00
1	2	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 14. Pacote com 10 unidades.	5,80	11,60
1	2	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, atoxica, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel,		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

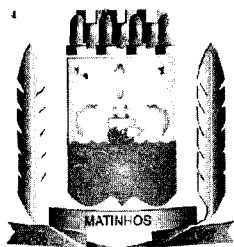
RECIBO

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: ___/___/___

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinario 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1890 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	PC	transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 18. Pacote com 10 unidades.	6,90	13,80
1	2	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 06. Pacote com 10 unidades.	6,90	69,00
1		PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica,		

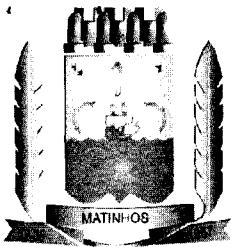
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ _____ 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	PC	siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 10. Pacote com 10 unidades.	7,20	14,40
1	1	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 12. Pacote com 10 unidades.	8,00	16,00
1	1	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel,		

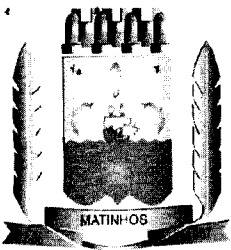
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LÍQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ _____ 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1890-ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 16. Pacote com 10 unidades. Sonda para nutricao enteral, adulto, siliconada, maleavel, radiopaca, coluna de mercurio, com perfuracoes na extremidade distal para livre passagem da solucao a ser administrada, diametro interno aproximado de 2,5 mm e externo de 3,9mm. Comprimento aproximado de 120 cm, conector universal e	8,60	8,60

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

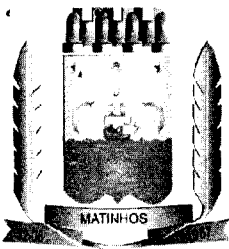
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___

_____ 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Ordinário 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 2965

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3618/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 11.446,61 VALOR DO EMPENHO 10.975,94 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			mandril no 12	13,80	138,00
1	5	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,80	4,00
1	15	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,72	10,80
1	15	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,62	9,30
1	1	UN	Tube em latex 202 embalagem com 15 metros	34,00	34,00
1	1	UN	Tube em latex 204 embalagem com 15 metros.	72,50	72,50
1	1	UN	Tube em silicone 202 rolo 15m	118,00	118,00
1	1	UN	Tube em silicone 204. Rolo de 15 metros	118,00	118,00
1	1	UN	Tube em silicone 205 rolop 15m	130,06	130,06
			SEC.MUN.SAUDE		

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02984

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 10.975,94

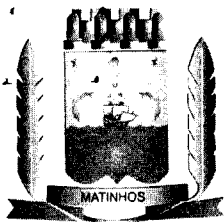
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 04, 11, 15</p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></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: / / _____

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
008175/15 Canc. Emp. Restos

ÓRGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

DOT. Nº CONTA 00000

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADÉ Curitiba PR


LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
98 23.03.16 16.12.15


VALOR ORÇADO 127,61 SALDO ANTERIOR 0,00 VALOR DO EMPENHO 0,01 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ANULACAO DE SALDO DE EMPENHO.	0,01	0,01

LOCAL DE ENTREGA

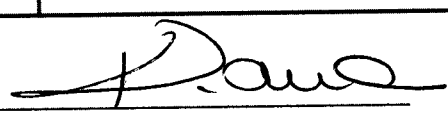
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 0,01

CONFERENTE  CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

LIQUIDAÇÃO
DATA / /
ASSINATURA

TESOURARIA
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

EMITIDO 23/03/16

ASSINATURA

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: / / _____ ASSINATURA
NOME/CPF

Identificação do emitente
**STARMED . ARTIGOS MEDICOS
 E HOSPITALARES LTDA**

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180
 NOVO MUNDO Cep:81030-490
 CURITIBA/PR
 Fone: 4132468798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000032064
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4116 0302 2233 4200 0104 5500 1000 0320 6410 0225 4287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160038392469 09/03/2016 17:21:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9014634921
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
 MUNICÍPIO: MATINHOS
 FONE/FAX: 4139716006
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61
 DATA DE EMISSÃO: 09/03/2016
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/03/2016
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 127,60
 VALOR DO ICMS: 22,97
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 127,60
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 127,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: ENTREGA
 ENDEREÇO:
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 MUNICÍPIO:
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 0,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CLAMUMB534	CLAMP UMBILICAL - WELLCLAMP - LT- 0000 015093 - VAL 31/05/2018	90189095	600	5102	UN	20,00 ✓	0,7800000	93,60	93,60	16,85	0,00	18,00%	0,00%
TUBLA202472	TUBO DE LATEX 202 - LEMGRUBER - LT- 02 02A0919A - VAL 19/09/2017	40091100	000	5102	PT	1,00 ✓	34,0000000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00%	0,00%

Handwritten notes and signatures:
 B. mt.
 78
 OK (circled)

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 141160038392469
 Pedido: 032322 Nota Fiscal: 032064 Dt. Impressão: 09/03/2016
 B BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5
 NE 8175/15
 ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL CONFERIDO
 POR: _____ DATA: ____/____/____ ***
RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003240 EMPENHO: 008175/15 Ordinário

Orgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 055 339 30.36.00 00000
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 325 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA CNPJ/CPF: 02.223.342/0001-04

Licitação: Registro de Prec 59 Curitiba

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
 Valor da Liquidação: R\$ 127,60 (cento e vinte e sete *****reais e sessenta cen
 tavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 127,60

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\$ 127,60 (cento e vinte e sete ***** reais e sessenta centavos*****

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

Matinhos, 04 de Abril de 2016.