



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004620/16 Ordinario 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 3558

CREDOR 8875-ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - ME CPF/CNPJ 07.118.503/0001-05
ENDEREÇO RUA VALENZA 135 B MAUA FONE 41 3675 2450 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2369/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 110.018,06 VALOR DO EMPENHO 1.733,40 SALDO ATUAL 108.284,66

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 6 | CX | Fio de sutura mononylon no 6-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm. | 34,00 | 204,00 |
| 1 | 6 | CX | Fio para sutura absorvivel sintetico, no 0, de comprimento 70 cm, agulha cilindrica (atraumatica), 1/2 circulo, de 4 cm. | 148,90 | 893,40 |
| 1 | 4 | CX | Fio para sutura absorvivel sintetico, no 0, de comprimento 90 cm, agulha cilindrica (atraumatica), 1/2 circulo, de 4,8 cm. SEC.MUN.SAUDE | 159,00 | 636,00 |

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 1.733,40

| | |
|---|---|
| COMPERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/07 CHEQUE Nº 23 BANCO 3970 TESOUREIRO | EMITIDO 31,05,16 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 _____

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 000.005.016 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|---|
|  <p>Identificação do emitente ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Avenida Prefeito Omar sabbag Nº 333, Jardim Botânico CURITIBA, PR CEP: 80210000 Telefone/Fax: 4136752450</p> | <p>DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.005.016 FL 01/01 SÉRIE 001</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 4116 0607 1185 0300 0105 5500 1000 0050 1616 6783 3800</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERACAO VENDA ESTADUAL | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 141160091616735 13/06/2016 14:44:42 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9032471690 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.118.503/0001-05 |

| | | | |
|--|----------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 2318 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DE EMISSÃO 13/06/2016 |
| ENDERECO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, Nº 22 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | DATA DE SAÍDA 13/06/2016 |
| MUNICÍPIO MATINHOS | UF PR | CEP 83260-000 | FONE/FAX 041397160 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 15:00:00 | |

| FATURA/DUPLICATA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 5016/U | 13/07/2016 | 1.733,40 | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------|--|------------|--|----------------------------|--|---------------|--|----------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR ICMS ST | | VALOR TOTAL PRODUTOS | |
| | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 1.733,40 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 1.733,40 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|-------------|--|--------------------|--|---------------------|--|-----------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEIC | | UF | | CPF/CNPJ | |
| RAZÃO SOCIAL BIGARELLA SERVICOS DE POSTAGENS | | | | | | | | | | 07.450.082/0001-15 | |
| ENDERECO | | MUNICÍPIO CURITIBA | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE CX | | MARCA | | NUMERAÇÃO 1 | | PESO BRUTO 0,000 | | PESO LIQUIDO 0,000 | |

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|---|----------|-----|------|---------|--------|----------|---------|---------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| ABS0MR48ER | ABS SINT 0 AG 1/2 CIL 4,8CM-90CM - ABS0MR48ER LOTE: 201301558 DT FAB: 02/07/2013 DT VAL: 02/07/2018 | 30061090 | 103 | 5102 | CX36 | 1 | 159.0000 | 159,00 | | | | | |
| ABS0MR48ER | ABS SINT 0 AG 1/2 CIL 4,8CM-90CM - ABS0MR48ER LOTE: 2015002422 DT FAB: 16/09/2015 DT VAL: 16/09/2020 | 30061090 | 103 | 5102 | CX36 | 3 | 159.0000 | 477,00 | | | | | |
| ABS0MR40R | ABS SINT 0 AG 1/2 CIL 4,0CM-70CM - ABS0MR40R LOTE: 201600888 DT FAB: 12/03/2016 DT VAL: 12/03/2021 | 30061090 | 103 | 5102 | CX36 | 6 | 148.9000 | 893,40 | | | | | |
| BC60CT20 | BC NYLON 6-0 AG3/8 COR2,0-45CM LOTE: 2016001380 DT FAB: 01/01/2016 DT VAL: 14/04/2021 | 30061090 | 103 | 5102 | CX24 | 6 | 34.0000 | 204,00 | | | | | |

IC/ DEPÓSITO

Em. 143 - OK

| | |
|---|--------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 004620/16 SOLICITACAO 2369/15 PROC COMPRA 98 BANCO DO BRASIL AG. 2456-2 C/C: 57346-9. PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 41,95 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. FAVOR CONFERIR A MERCADORIA, NO ATO DA ENTREGA, HAVENDO DIVERGENCIA A MESMA DEVERA SER DEVOLVIDA. OCORRENDO O ACEITE A MERCADORIA TORNA-SE RESPONSABILIDADE DO CLIENTE. GRATOS PELA COMPREENSAO. PROCON. R. ALAMEDA CABRAL 184, 80410-900, CURITIBA, PR. - FONES: (41) 3219-7400 OU 0800-41-1512</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007742 EMPENHO: 004620/16 Ordinário

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: 8875 ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - **CNPJ/CPF:** 07.118.503/0001-05
 Colombo

Licitação: Registro de Prec 59

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.733,40 (um mil setecentos e *****trinta e tres reais e ****quarenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.733,40

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\$1.733,40 (um mil setecentos e *****trinta e tres reais e ****quarenta centavos*****

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

Matinhos, 11 de Julho de 2016.