

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 004616/16 Ordinário Orcamentario	
ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3558	
325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04	
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansaí 1800NE	
CIDADE Curitiba PR	
REGISTRO DE PREÇO	EMISSÃO
NÚMERO 59	30.05.16 30.05.16
SOLICITAÇÃO 2365/2016	
PROC. COMPRA 98	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	56.961,65	20.174,84	36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	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.		
1	100	UN Almotolia de uso medico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plastico ou similar, transparente, fotossensivel, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 100ml.	2,75	550,00

NF 34584 R\$ 20.109,84

CONTRATO	REDUZIDA
UNID. DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA _____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/07 CHEQUE Nº 03 23 NF 34584 BANCO 3970	EMITENTE _____
TESOUREIRO _____	EMITIDO _____ LIQUIDAÇÃO _____

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: / / _____

NOOME/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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 POT 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

CLASSIFICAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84 SALDO ATUAL 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50 UN	Resistente as desinfecoes. Almotolia de uso medico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plastico ou similar, transparente, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 250ml. Resistente as desinfecoes.	2,00	200,00
1	5 UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfecao no 00	2,90	145,00
1	5 UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa	2,25	11,25

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinario Orcamentario

ORÇAO
 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

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

REGISTRO DE PREÇO Nº 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84 SALDO ATUAL 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	5	UN	ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 01 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca.	2,25	11,25
1.	5	UN	Resistente a desinfeccao no 02 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca.	2,25	11,25
1.	5	UN	Resistente a desinfeccao no 03 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca.	2,25	11,25

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinário Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

REGISTRO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84 SALDO ATUAL 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5 UN	Resistente a desinfecção no 04 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilação e borda de segurança.	2,25	11,25
1	250 UN	Resistente a desinfecção no 05 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 para coleta de urina. Bolsa de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada	2,25	11,25

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

[Assinatura]
 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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004616/16 Ordinário Orcamentario

ORÇAO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOL: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

CRÉDOR: 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 02.223.342/0001-04

ENDERECO: Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 ONE CIDADE Curitiba PR

REGISTRO DE PREÇO: 59 SOLICITAÇÃO: 2365/2016 PROC. COMPRA: 98 EMISSÃO: 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO: 100.000,00 SALDO ANTERIOR: 56.961,65 VALOR DO EMPENHO: 20.174,84 SALDO ATUAL: 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5 UN	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.	3,65	912,50
1	5 UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 2.	1,96	9,80
1	5 UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua		

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004616/16 Ordinario Orcamentario

ORÇAO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Código: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

Fornecedor: 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua: Benjamin Antonio Ansai 1800
CPF/CNPJ: 02.223.342/0001-04
Cidade: Curitiba PR

Registro de Preço Nº: 59 SOLICITAÇÃO: 2365/2016 PROC. COMPRA: 98
EMISSÃO: 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO: 100.000,00 SALDO ANTERIOR: 56.961,65 VALOR DO EMPENHO: 20.174,84 SALDO ATUAL: 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	5	UN	extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 3. Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 4.	2,04	10,20
1.	6980	UN	Envelope autosecante 90mm x 260mm com indicador de esterilizacao.	1,92	9,60
1.	2800	UN	Equipo para administracao de infusao de solucoes enterais de coloracao azul, atoxico, esteril e apirogenico, esterilizado por oxido de etileno, ponta perfurante	0,17	1.186,60

CONTRATO: REDUZIDA
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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004616/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CGF 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

CONTRATANTE

325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ

02.223.342/0001-04

ENDERECO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809

CIDADE Curitiba

PR

TIPO DE LICITACAO

Registro de Preco

NÚMERO

59

SOLICITACAO

2365/2016

PROC. COMPRA

98

EMISSAO

30.05.16

30.05.16

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

56.961,65

VALOR DO EMPENHO

20.174,84

SALDO ATUAL

36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	adaptavel em qualquer tipo de frasco/ampola, ponta perfurante com protetor, embalado individualmente em papel grau cirurgico e filme termoplastico, camara de gotejamento flexivel e transparente (permite o monitoramento do fluxo de alimentacao a ser administrada). Produto de uso unico.	0,97	2.716,00
1	300	UN	Fita adesiva composta de papel	230,00	2.300,00

CONTRATO

REDUZIDA

TIPO 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 / /

LIQUIDACAO / /

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: ffnancas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinario Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

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

Registro de Preço 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84 SALDO ATUAL 36.786,81

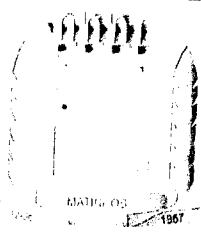
QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3 CX	crepado branco e adesivo a base de resina de borracha sintetica, para uso geral e para fechamento de pacotes a serem esterilizados a vapor. Medida aproximada de 19mm x 50m	2,37	711,00
1	10 CX	Lamina de bisturi, descartavel, em aco inoxidavel, 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 12. Caixa com 100 unidades.	25,70	77,10
		Lamina de bisturi, descartavel, em aco inoxidavel, isenta de rebarbas		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO
 CHEQUE Nº
 BANCO

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004616/16 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

Registro de Preço Nº 59
 SOLICITAÇÃO 2365/2016
 PROC. COMPRA 98
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO: 100.000,00
 SALDO ANTERIOR: 56.961,65
 VALOR DO EMPENHO: 20.174,84
 SALDO ATUAL: 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	CX	e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem individual de aluminio hermeticamente fechado, no 22. Caixa com 100 unidades, Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, 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.	25,76	257,60
				19,32	5.796,00

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: _____
 DATA DE PAGTO: _____
 CHEQUE Nº: _____
 BANCO: _____

ORDENADOR DA DESPESA: _____
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: / /
 LIQUIDAÇÃO: / /
 EMITENTE: _____

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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004616/16 Ordinario Orcamentario

ORÇAO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.302.0113.2.055.3390.30.36.00

MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

EMPENHO

325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ

02.223.342/0001-04

Rua: Benjamin Antonio Ansai 18

UF

CIDADE Curitiba

PR

TIPO DE EMPENHO

Registro de Preço

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

2365/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

30.05.16

30.05.16

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

56.961,65

VALOR DO EMPENHO

20.174,84

SALDO ATUAL

36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	2	UN	Malha tubular ortopedica 04cmx25m	5,52	11,04
1.	3	UN	Malha tubular ortopedica 10cm x 25m		
1.	50	RL	Papel grau cirurgico 300mm x 100m com indicador de esterilizacao	9,20	27,60
1.	220	UN	Pulseira para identificacao de mae e recém-nato, em plastico macio e resistente, poroso para escrita com esferografica, numeradas, bordas atraumaticas, lacre inviolavel e regulavel com no minimo 11 pontos. A area de identificacao deve ter dimensoes capazes de registrar nome completo do paciente, numero de registro hospitalar e numero do leito. A	98,00	4.900,00

CONTRATO

REDUZIDA

UNIDADE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

EMITIDO

LÍQUIDAÇÃO

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinário Orcamentario

ORÇÃO
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84 SALDO ATUAL 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	PC	embalagem deve conter dados de identificação do produto, marca do fabricante e registro no Ministerio da Saude. Sonda para aspiração traqueal, sem válvula digital, descartável, esteril, atraumática, siliconizada, maleável, transparente, orifícios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 14. Pacote com 10 unidades.	0,48	105,60
1	5	PC	Sonda para aspiração traqueal, sem válvula digital, descartável, atóxica, esteril, atraumática, siliconizada, maleável,	5,80	29,00

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREARIA
 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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinario Orcamentario

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ
 Rua: Benjamin Antonio Ansai 18@ONE 02.223.342/0001-04
 CIDADE Curitiba PR

Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98
 VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16 SALDO ATUAL 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5 PC	transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 18. Pacote com 10 unidades.	6,90	34,50
1	4 PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 10. Pacote com 10 unidades.	7,20	36,00

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

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


TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

ORDENADOR DA DESPESA


 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

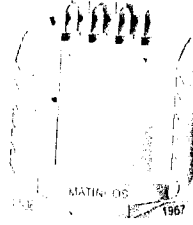
EMITIDO / /

LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinario Orcamentario

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ
 Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE 02.223.342/0001-04
 Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2365/2016 PROC. COMPRA 98 CIDADE Curitiba PR
 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 56.961,65 VALOR DO EMPENHO 20.174,84 SALDO ATUAL 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	PC	transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 12. Pacote com 10 unidades.	8,00	32,00
1	100	UN	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 16. Pacote com 10 unidades.	8,60	17,20
			Tampa de vedacao para bico de seringas e ponta de equipos. Tampa descartavel, esteril e embalada unitariamente.	0,33	33,00

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRCIPR 047.434/O-2
 TESOUREIRO

DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 HANCO _____

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004616/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO: 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

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

REGISTRO DE PREÇO: Registro de Preço Nº: 59 SOLICITAÇÃO: 2365/2016 PROC. COMPRA: 98 EMISSÃO: 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO: 100.000,00 SALDO ANTERIOR: 56.961,65 VALOR DO EMPENHO: 20.174,84 SALDO ATUAL: 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		SEC. MUN. SAUDE		

CONTRATO: 2015 REDUZIDA: 03577
 FONTE DE RECURSO: 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AII TOTAL LÍQUIDO: 20.174,84

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: 30, 05, 16
 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 _____

Identificação do emitente
STAR MED ARTIGOS MEDICOS
E HOSP. LTDA.

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180
 NOVO MUNDO Cep:81036-490
 CURITIBA/PR
 Fone: 4132468798

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000034584
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4116 0602 2233 4200 0104 5500 1000 0345 8410 0225 6700

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
 141160091279092 13/06/2016 08:11:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		DATA DE EMISSÃO 13/06/2016	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO.22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE/FAX 4139716006		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 08:07:00	

FATURA	1 034584										
	12/07/2016										
	20.109,84										

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS 17.809,84		VALOR DO ICMS 3.205,77		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.109,84	
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 20.109,84	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ENTREGA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
QUANTIDADE 69		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 450,000		PESO LÍQUIDO 405,000			

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
ABAHLIN187	ABAIXADOR DE LINGUA - THEOTO - LT: 00000012 - VAL: 08/02/2021	44219000	000	5102	PT	200,00	2,7500000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00%	0,00%
ALMPLN125 R084	ALMOTOLIA PLAST NATURAL 125ML RETO - J PROLAB - LT: 0000056769 - VAL: 01/07/2018	39172900	000	5102	FR	100,00	2,0000000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00%	0,00%
ALMPLN250 R084	ALMOTOLIA PLAST NATURAL 250ML RETO - J PROLAB - LT: 0000061121 - VAL: 31/12/2040	39172900	000	5102	FR	50,00	2,9000000	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00%	0,00%
BOBI30X10 0459	BOBINA EST 30CMX100MT. - LT: 0000002071 - VAL: 01/06/2017	48195000	100	5102	RL	50,00	98,0000000	4.900,00	4.900,00	882,00	0,00	18,00%	0,00%
CAGUE00PVC 004	CANULA GUEDEL 00 PVC - ADVANTIVE - LT: 0151013001 - VAL: 24/11/2020	90183929	600	5102	UN	5,00	2,2500000	11,25	11,25	2,03	0,00	18,00%	0,00%
CAGUE01PVC 004	CANULA GUEDEL 01 PVC - ADVANTIVE - LT: 0130628033 - VAL: 01/09/2018	90183929	600	5102	UN	5,00	2,2500000	11,25	11,25	2,02	0,00	18,00%	0,00%
CAGUE02PVC 004	CANULA GUEDEL 02 PVC - ADVANTIVE - LT: 1130628034 - VAL: 01/09/2018	90183929	600	5102	UN	5,00	2,2500000	11,25	11,25	2,03	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
-------------------------	--	----------------------------	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--	-----------------------	--

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 141160091279092</p> <p>PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME LEGISLAÇÃO DO PARANÁ, ANEXO 01, ITEM 101, CONVENIOS ICMS 47/97, 116/98, 119/03 E 40/07. O PREÇO DE VENDA DO PRODUTO NESTA NOTA FISCAL JÁ ESTÁ COM O DESCONTO REFERENTE AO ICMS.</p> <p>PREÇO DO PRODUTO COM ICMS: Pedido: 034950 Nota Fiscal: 034584 Dt. Impressão: 13/06/2016 BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5 NE(004616/16) ENTREGA. FILRX2430444 - R\$ 2.8049</p> <p>***CONFIRMA O NÚMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS NUM PRAZO MÁXIMO DE 24 HORAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.</p> <p><i>Ent. 134-OK</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

Identificação do emitente
STAR MED ARTIGOS MEDICOS
E HOSP. LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000034584
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4116 0602 2233 4200 0104 5500 1000 0345 8410 0225 6700

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
 141160091279092 13/06/2016 08:11:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

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
CAGUE03PVC 004	CANULA GUEDEL 03 PVC - ADVANTIVE - LT: 1130628035 - VAL: 01/09/2018	90183929	600	5102	UN	5,00	2,2500000	11,25	11,25	2,02	0,00	18,00%	0,00%
CAGUE04PVC 004	CANULA GUEDEL 04 PVC - ADVANTIVE - LT: 1130628036 - VAL: 01/09/2018	90183929	600	5102	UN	5,00	2,2500000	11,25	11,25	2,03	0,00	18,00%	0,00%
CAGUE05PVC 004	CANULA GUEDEL 05 PVC - ADVANTIVE - LT: 1130628030 - VAL: 01/09/2018	90183929	600	5102	UN	5,00	2,2500000	11,25	11,25	2,02	0,00	18,00%	0,00%
COLURSF20 00178	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2L - STA RMED - LT: 0000841225 - VAL: 25/12/201 9	39269030	600	5102	UN	250,00	3,6500000	912,50	912,50	164,25	0,00	18,00%	0,00%
DREPESGE02 093	DRENO PENROSE S/ GAZE EST 02 - MADEITE X - LT: 00110216DR - VAL: 11/02/2019	90183921	000	5102	UN	5,00	1,9600000	9,80	9,80	1,76	0,00	18,00%	0,00%
DREPESGE03 093	DRENO PENROSE S/ GAZE EST 03 - MADEITE X - LT: 00110416DR - VAL: 11/04/2019	90183921	000	5102	UN	5,00	2,0400000	10,20	10,20	1,84	0,00	18,00%	0,00%
DREPESGE04 093	DRENO PENROSE S/ GAZE EST 04 - MADEITE X - LT: 00031214DR - VAL: 31/12/2017	90183921	000	5102	UN	5,00	1,9200000	9,60	9,60	1,73	0,00	18,00%	0,00%
ENV090X230 S459	ENVELOPE EST 09CMX23CM SEL. - LT: 0000 00408A - VAL: 30/08/2019	48194000	100	5102	UN	6.980,00	0,1700000	1.186,60	1.186,60	213,59	0,00	18,00%	0,00%
EQUMAFNUE N102	EQUIPO MA F P/ NUTRI ENTERAL. - LT: 00 00030296 - VAL: 31/07/2018	90183999	000	5102	UN	2.800,00	0,9700000	2.716,00	2.716,00	488,88	0,00	18,00%	0,00%
FILRX24304 44	FILME P/ RAI0-X 24X30 - LUCKY - LT: 00 04400107 - VAL: 30/11/2016	37011029	240	5102	CX	10,00	230,00000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FITAD19X50 053	FITA ADESIVA 19X50 - EUROCEL - LT: 190 615-C05 - VAL: 30/06/2018	48114110	000	5102	RL	295,00	2,3700000	699,15	699,15	125,85	0,00	18,00%	0,00%
FITAD19X50 053	FITA ADESIVA 19X50 - EUROCEL - LT: 290 515-C02 - VAL: 31/05/2018	48114110	000	5102	RL	5,00	2,3700000	11,85	11,85	2,13	0,00	18,00%	0,00%
LAMBI1210 04	LAMINA BISTURI N. 12 INOX - ADVANTIVE - LT: 000001301B - VAL: 01/03/2018	90189029	100	5102	CX	3,00	25,700000	77,10	77,10	13,87	0,00	18,00%	0,00%
LAMBI2210 04	LAMINA BISTURI N. 22 INOX - ADVANTIVE - LT: 000001301B - VAL: 01/03/2018	90189029	100	5102	CX	10,00	25,760000	257,60	257,60	46,37	0,00	18,00%	0,00%
LUPRLG472	LUVA DE PROCEDIMENTO G - LEMGRUBER - L T: 000PRE013G - VAL: 30/04/2019	40151900	000	5102	CX	300,00	19,320000	5.796,00	5.796,00	1.043,28	0,00	18,00%	0,00%
MLTB04X25 115	MALHA TUBULAR 04CMX25M - MSO - LT: 000 0100541 - VAL: 20/02/2019	60029010	000	5102	RL	2,00	5,5200000	11,04	11,04	1,99	0,00	18,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO POR: _____ DATA: ____/____/____ ***

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente
STAR MED ARTIGOS MEDICOS
E HOSP. 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. 000034584
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4116 0602 2233 4200 0104 5500 1000 0345 8410 0225 6700

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
 141160091279092 13/06/2016 08:11:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

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
MLTB10X25 115	MALHA TUBULAR 10CMX25M - MSO - LT: 000 0100550 - VAL: 31/01/2020	60029010	000	5102	RL	3,00	9,2000000 0	27,60	27,60	4,97	0,00	18,00%	0,00%
PULIDM/FB R590	PULSEIRA IDENTIF MAE E FILHO BRANCA - VITAL ID - LT: 0000001000 - VAL: 31/05 /2020	39269090	600	5102	UN	220,00	0,4800000 0	105,60	105,60	19,01	0,00	18,00%	0,00%
SONASP101 02	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10 - MEDSONDA - LT: 0000025390 - VAL: 30/09/2017	90183929	000	5102	PT	5,00	7,2000000 0	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00%	0,00%
SONASP141 02	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14 - MEDSONDA - LT: 0000034716 - VAL: 31/05/2019	90183929	000	5102	PT	5,00	5,8000000 0	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00%	0,00%
SONASP161 02	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16 - MEDSONDA - LT: 0000025947 - VAL: 30/09/2017	90183929	000	5102	PT	2,00	8,6000000 0	17,20	17,20	3,09	0,00	18,00%	0,00%
SONASP181 02	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 18 - MEDSONDA - LT: 0000026206 - VAL: 30/10/2017	90183929	000	5102	PT	5,00	6,9000000 0	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00%	0,00%



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007832 **EMPENHO:** 004616/16 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: 325 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA **CNPJ/CPF:** 02.223.342/0001-04
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec. 59

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 20.109,84 (vinte mil cento e nove **reais e oitenta e **
 quatro centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 20.109,84

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\$ 20.109,84 (vinte mil cento e nove **reais e oitenta e ***quatro centavos*****

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

Matinhos, 11 de Julho de 2016.