

# 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

004272/16 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 3530

CREADOR

325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ

02.223.342/0001-04

ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1890 NE

CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

2227/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

19.05.16

19.05.16

VALOR ORÇADO

184.905,00

SALDO ANTERIOR

19.295,85

VALOR DO EMPENHO

1.216,26

SALDO ATUAL

18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	250	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 largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002.	1,08	270,00
1	100	UN	Clamp umbilical descartavel, sistema tipo pinca em "V" com vedacao definitiva, em PVC atoxico, esteril. Embalagem individual.	0,78	78,00
1	5	UN	Dispositivo infusor multiplo descartavel, 02 vias, curto, para adaptacao intermediaria e		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 21/07

CHEQUE Nº 08204

BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO \_/ \_/ \_

LIQUIDAÇÃO \_/ \_/ \_

EMITENTE

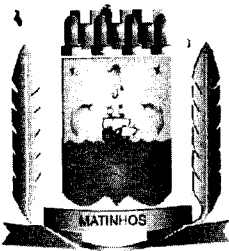
RECIBO

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

004272/16 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 3530	


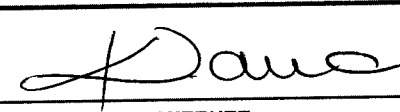
CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180	CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preco	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 2227/2016	PROC. COMPRA 98	EMISSÃO 19.05.16	19.05.16
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 184.905,00	SALDO ANTERIOR 19.295,85	VALOR DO EMPENHO 1.216,26	SALDO ATUAL 18.079,59
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	administracao simultanea de solucoes com vias identificadas, tubos em PVC ou polietileno, transparente cristal, conector luer lock com tampas protetoras de reserva. Esteril, aprotogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	1,10	5,50
			Lamina de bisturi, descartavel, em aço 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,	25,76	51,52

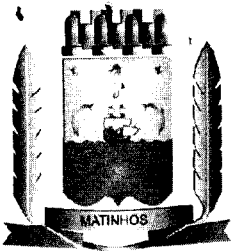
CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

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

**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  
004272/16 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 3530



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 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

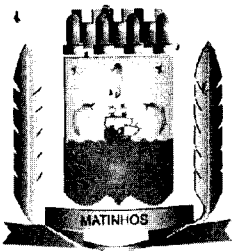
VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	250	PA	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 . 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		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

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

004272/16 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 3530	


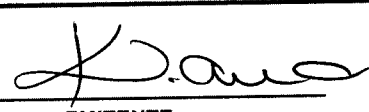
CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1890	CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 2227/2016	PROC. COMPRA 98	EMISSÃO 19.05.16	19.05.16
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 184.905,00	SALDO ANTERIOR 19.295,85	VALOR DO EMPENHO 1.216,26	SALDO ATUAL 18.079,59
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	No 6,5 (No 7.0 de acordo com a NBR) 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 do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 10. Caixa com 10 unidades.	1,80	450,00
1	1	CX	Sonda de borracha (latex natural),	32,20	64,40

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

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

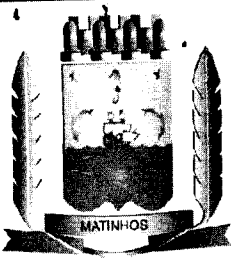
**RECIBO**

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  
004272/16 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 3530

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 Nº 59 SOLICITAÇÃO 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	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 do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 12. Caixa com 10 unidades. Sonda de borracha (latex natural), tipo Foley, com 2 vias, esteril, siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da	32,20	32,20

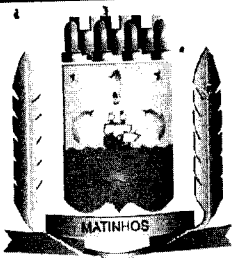
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

**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  
004272/16 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 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	ponta com 2 orifícios laterais, orifícios internos de drenagem grande, arredondado e liso, numero do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 14. Caixa com 10 unidades. Sonda de borracha (latex natural), tipo Foley, com 2 vias, esteril, siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da ponta com 2 orifícios laterais, orifícios internos de drenagem grande, arredondado e liso, numero	32,20	32,20

REDUZIDA

CONTRATO FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO  
\_\_\_\_\_

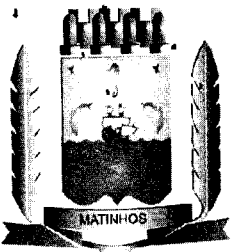
ORDENADOR DA DESPESA  
\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE  
\_\_\_\_\_  
K. Dalmora

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  
004272/16 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 3530



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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 16 .Caixa com 10 unidades. 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 do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno	32,20	32,20

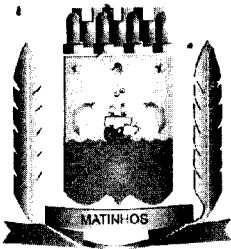
CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

**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  
004272/16 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 3530


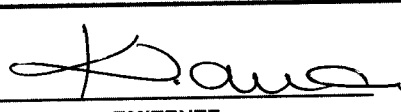
CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04  
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 1809 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	PC	em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 18. Caixa com 10 unidades.	32,20	32,20
1	5	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	13,80
1	5	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados,		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

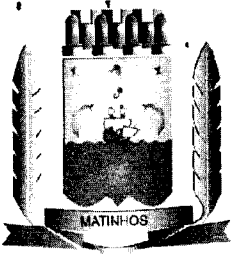
<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>   Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
<b>TESOURARIA</b>  DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u>  <b>EMITENTE</b>

**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  
004272/16 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 3530

CRÉDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04  
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 189 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	conector universal, confeccionada em PVC no 08. Pacote com 10 unidades.	6,80	34,00
1	3	PC	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 mandril no 12	13,80	69,00
1	3	PC	Sonda uretral no 14,0 pacote com 10 unidades	6,40	19,20
1	3	PC	Sonda uretral no 16,0 pacote com		

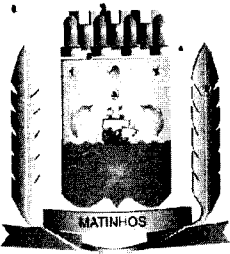
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

**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  
004272/16 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 3530

CREDOR 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 2227/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 19.05.16 19.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 19.295,85 VALOR DO EMPENHO 1.216,26 SALDO ATUAL 18.079,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			10 unidades	7,20	21,60
1	3	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,80	2,40
1	6	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,72	4,32
1	6	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,62	3,72
			SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.		

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03546  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.216,26

<p>CONFERENTE</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>_____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 19,05,16</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



**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. 000034583  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4116 0602 2233 4200 0104 5500 1000 0345 8310 0366 0877

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**  
 141160091279091 13/06/2016 08:11:26-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 9014634921

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
 02.223.342/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		<b>CNPJ/CPF</b> 76.017.466/0001-61		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 13/06/2016	
<b>ENDEREÇO</b> RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22			<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 83260-000
<b>MUNICÍPIO</b> MATINHOS		<b>FONE/FAX</b> 4139716006	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b> 13/06/2016					
<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 08:05:00					

<b>FATURA</b>	1 034583	12/07/2016	1.216,26																
---------------	----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 1.205,82	<b>VALOR DO ICMS</b> 217,05	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.216,26
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.216,26

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> ENTREGA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO		
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 15,000	<b>PESO LIQUIDO</b> 13,500	

**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
ATCR15X451 3379	AT CREP 15CMX4,5M 13FIOS - MB TEXTIL - LT: 0062154850 - VAL: 30/11/2020	30059090	000	5102	UN	250,00	1,0800000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%
CLAMUMB53 4	CLAMP UMBILICAL - WELLCLAMP - LT: 0000 015095 - VAL: 31/05/2018	90189095	600	5102	UN	100,00	0,7800000	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00%	0,00%
INFMU2CT4 81	INFUSOR MULT 2 VIAS C/CLAMP 2 TAMPAS - VITALGOLD - LT: 150118008J - VAL: 17/01/2018	90189010	100	5102	UN	5,00	1,1000000	5,50	5,50	0,99	0,00	18,00%	0,00%
LAMB11510 04	LAMINA BISTURI N. 15 INOX - ADVANTIVE - LT: 000001308B - VAL: 01/08/2018	90189029	100	5102	CX	2,00	25,7600000	51,52	51,52	9,27	0,00	18,00%	0,00%
LUCIA70703	LUVA CIRURG EST ANT 7,0 - NEW HAND / L EMGRUBER - LT: 00000NH072 - VAL: 30/05/2019	40151100	000	5102	PR	192,00	1,8000000	345,60	345,60	62,20	0,00	18,00%	0,00%
LUCIA70703	LUVA CIRURG EST ANT 7,0 - NEW HAND / L EMGRUBER - LT: 00000NH056 - VAL: 30/09/2018	40151100	000	5102	PR	58,00	1,8000000	104,40	104,40	18,80	0,00	18,00%	0,00%
SONALEN12	SONDA ALIMENT ENTERAL 12 - SOLUMED - L	90183929	000	5102	UN	5,00	13,8000000	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Protocolo: 141160091279091</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: 034827 Nota Fiscal: 034583 Dt. Impressão:                  13/06/2016B BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5                  EMPENHO 004272/16</p> <p>ENTREGA                  TALME26X180115 - R\$ 0.9756                  TALME19X180115 - R\$ 0.8780                  TALME12X180115 - R\$ 0.7561</p> <p>***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> <p><i>Ent. 133 04</i></p>
---	--

<p><b>Identificação do emitente</b>  <b>STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSP. LTDA.</b></p> <p>RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180  NOVO MUNDO Cep:81030-490  CURITIBA/PR  Fone: 4132468798</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA  NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1  1-SAÍDA  N. 000034583  SÉRIE 1  FOLHA 02/02</p>	 <p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>  <b>4116 0602 2233 4200 0104 5500 1000 0345 8310 0366 0877</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	--	---

<p><b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b>  VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</p>	<p><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b>  141160091279091 13/06/2016 08:11:26-03:00</p>
--	--

<p><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>  9014634921</p>	<p><b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b></p>	<p><b>CNPJ</b>  02.223.342/0001-04</p>
--	--	--

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
173	T: 0000002673 - VAL: 28/04/2018						00						
SONASP06102	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 06 - MEDSONDA - LT: 0000027106 - VAL: 30/12/2017	90183929	000	5102	PT	2,00	6,90000000	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00%	0,00%
SONASP08102	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 - MEDSONDA - LT: 0000034842 - VAL: 30/04/2019	90183929	000	5102	PT	3,80	6,80000000	25,84	25,84	4,65	0,00	18,00%	0,00%
SONASP08102	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 - MEDSONDA - LT: 0000031402 - VAL: 30/09/2018	90183929	000	5102	PT	1,20	6,80000000	8,16	8,16	1,47	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V1405178	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14 SCC - STARMED - LT: 0000841125 - VAL: 30/11/2019	90183921	600	5102	CX	1,00	32,20000000	32,20	32,20	5,80	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V1205004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 12 SCC - ADVANT IVE - LT: 0140801LFC - VAL: 31/08/2019	90183921	600	5102	CX	1,00	32,20000000	32,20	32,20	5,79	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V1605004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 16 SCC - ADVANT IVE - LT: 0140801LFC - VAL: 31/08/2019	90183921	600	5102	CX	1,00	32,20000000	32,20	32,20	5,80	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V1805004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 18 SCC - ADVANT IVE - LT: 0140801LFC - VAL: 31/08/2019	90183921	600	5102	CX	1,00	32,20000000	32,20	32,20	5,79	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V1003178	SONDA DE FOLLEY 2V 10 3CC - STARMED - LT: 0000841123 - VAL: 30/11/2019	90183921	600	5102	CX	2,00	32,20000000	64,40	64,40	11,60	0,00	18,00%	0,00%
SONUR14102	SONDA URETRAL 14 - MEDSONDA - LT: 0000 034830 - VAL: 31/05/2019	90183929	000	5102	PT	3,00	6,40000000	19,20	19,20	3,46	0,00	18,00%	0,00%
SONUR16102	SONDA URETRAL 16 - MEDSONDA - LT: 0000 029233 - VAL: 31/05/2018	90183929	000	5102	PT	1,00	7,20000000	7,20	7,20	1,30	0,00	18,00%	0,00%
SONUR16102	SONDA URETRAL 16 - MEDSONDA - LT: 0000 031468 - VAL: 30/09/2018	90183929	000	5102	PT	2,00	7,20000000	14,40	14,40	2,59	0,00	18,00%	0,00%
TALME12X180115	TALA METALICA ALUMINIO 12X180MM - MSO - LT: 0000200550 - VAL: 20/01/2020	90211020	040	5102	UN	6,00	0,62000000	3,72	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
TALME19X180115	TALA METALICA ALUMINIO 19X180MM - MSO - LT: 0000200443 - VAL: 31/10/2016	90211020	040	5102	UN	6,00	0,72000000	4,32	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
TALME26X180115	TALA METALICA ALUMINIO 26X180MM - MSO - LT: 0000200455 - VAL: 31/01/2017	90211020	040	5102	UN	3,00	0,80000000	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b>  <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>  DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL.  CONFERIDO POR: _____ DATA: ____/____/____ ***</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------

*Feita 133 - OK*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 008121 **EMPENHO:** 004272/16 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 **MATERIAL HOSPITALAR 03546**  
**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 MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.216,26 (um mil duzentos e \*\*\*\*\*dezesesseis reais e vi  
nte e \*\*seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.216,26

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**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\$1.216,26 (um mil duzentos e \*\*\*\*\*dezesesseis reais e vinte e \*\*seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Julho de 2016.