

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

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 2627
Nº do Empenho/Tipo 005887/15 Ordinário Orcamentario

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2515/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 17.08.15 VENCIMENTO 17.08.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
780.000,00	192.110,39	4.106,00	188.004,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao, enrolado de maneira uniforme, com camada de goma em uma das faces. 15cm de largura x 1,8m. Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.	8,80	176,00
1	10	PC	Atadura de algodao ortopedico, 100% algodao cru, cor natural, relativa impermeabilidade, distribuicao uniforme do algodao, enrolado de maneira uniforme, com camada de goma em uma das faces.		

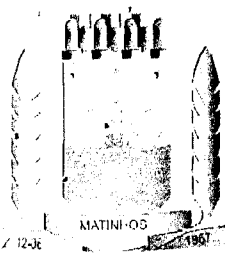
Handwritten: NF. 19.119 de 2.921,00

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 02/06 CHEQUE Nº 03 145 NF 19119 BANCO 3930	EMITENTE <i>[Signature]</i>
TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___

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
005887/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 2627

CRÉDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 2515/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 17.08.15 VENCIMENTO 17.08.15

VALOR ORÇADO 780.000,00 SALDO ANTERIOR 192.110,39 VALOR DO EMPENHO 4.106,00 SALDO ATUAL 188.004,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	EN	20 cm de largura x 1,8m. Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT NBR 15620/2008.	11,30	113,00
1	2	EN	Fio para sutura absorvível sintético no 1, de comprimento 70cm, agulha cilíndrica (atraumática), 1/2 círculo, comprimento de 4,0 cm.	158,00	632,00
1	2	EN	Fio para sutura absorvível sintético no 3-0, de comprimento de 70cm, agulha triangular (traumática), 3/8 círculo, comprimento de 2,4 cm.	203,00	406,00
1	10	UN	Fluxometro de oxigênio escala 0-15 L/min	46,00	460,00

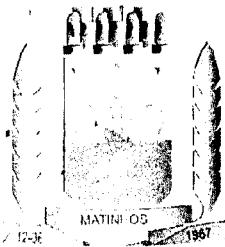
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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 <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / _____ NOME/CPF ASSINATURA



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

005887/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 2627

CREADOR

8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME

CPF/CNPJ

11.101.480/0001-01

ENDEREÇO R DAS CARMELITAS

FONE

CIDADE CURITIBA

PR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

2515/2015

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

17.08.15

VENCIMENTO

17.08.15

VALOR ORÇADO

780.000,00

SALDO ANTERIOR

192.110,39

VALOR DO EMPENHO

4.106,00

SALDO ATUAL

188.004,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Oculos de protecao transparente com lentes anti-embacante	6,50	65,00
1	2	PC	Pera para fixacao de eletrodo para eletrocardiograma. Pacote com 6 unidades	46,00	92,00
1	1	UN	Protecao para queimados e eviscerados de 20x20 cm (BURN SHIELD).	97,00	97,00
1	10	UN	Termometro clinico digital para verificacao de temperatura do corpo. Isento de mercurio ou substancia toxica. Unidade de medicao em graus Celsius (°C) com precisao decimal.	16,50	165,00
1	2500	UN	Tiras para dosagem de glicemia		

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

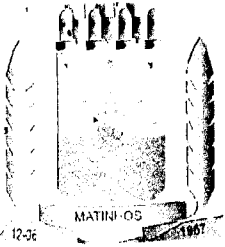
RECIBO

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
005887/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 2627

CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2515/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 17.08.15 VENCIMENTO 17.08.15

VALOR ORÇADO 780.000,00 SALDO ANTERIOR 192.110,39 VALOR DO EMPENHO 4.106,00 SALDO ATUAL 188.004,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			capilar, dependente da glicose, desidrogenase e nao da oxidase, com leitura em mg/dl. aparelhos e baterias em comodato. SEC.MUN.SAUDE	0,76	1.900,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02652
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.106,00

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 _____	EMITIDO 17,08,15 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE
TESOUREIRO	

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 EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.019.119 SÉRIE : 055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº000.019.119 SÉRIE 055 FOLHA 01 / 01	
		CHAVE DE ACESSO 4116 0511 1014 8000 0101 5505 5000 0191 1910 0055 2813
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.101.480/0001-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	18/05/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/05/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:05

FATURA
1 17/06/16 2971,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	2.971,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.971,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
748	ATADURA ORTOPEDICA 15 x 1,8m -CREMER	30051090	0103	5102	DZA	20	8,80	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 44,79 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 101521 - Fab.: 01/01/2014 - Val.: 15/05/2019															
1209	FLUXOMETRO P/ OXIGENIO -	90262010	0103	5102	UND	10	46,00	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 51,52 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 14/1207 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/10/2050															
5009	OCULOS PROTECAO ANTIEMBACANTE -	90049020	0103	5102	UND	10	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 15,30 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 15/05/2050															
7997	PERA P/ ECG PEQUENA C/ 06 - GLOBAL	30051090	0103	5102	PCT	2	46,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 12,37 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 6154 - Fab.: 01/01/2014 - Val.: 15/05/2050															
3122	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - PREMIUM / GTECH	30051090	0103	5102	UND	10	16,50	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 41,99 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 441302 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 15/05/2050															
5267	TIRA DE GLICEMIA - ON CALL PLUS	38220090	0103	5102	UND	2500	0,76	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 597,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 392530 - Fab.: 01/01/2014 - Val.: 15/05/2020; Lote: 393014 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 15/09/2021															
749	ATADURA ORTOPEDICA 20 x 1,8m - CREMER	30051090	0103	5102	DZA	10	11,30	0,00	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 28,75 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 101517 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 19/09/2019															

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MAT. REF. EMPENHO 5887/15	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005854 **EMPENHO:** 005887/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.36.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 59

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 2.971,00 (dois mil novecentos e ****setenta e um reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.971,00

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\$ 2.971,00 (dois mil novecentos e **** setenta e um reais*****

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

Matinhos, 30 de Maio de 2016.