

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
002673/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 3167

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 NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 1343/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 29.03.16 29.03.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 746.877,99 VALOR DO EMPENHO 2.502,00 SALDO ATUAL 744.375,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	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

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/06
CHEQUE Nº 00 153
BANCO 3930

TESOUREIRO

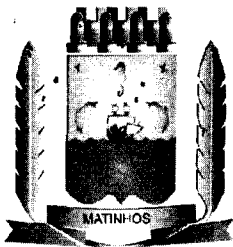
ORDENADOR DA DESPESA

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002673/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3167

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 1343/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 29.03.16 29.03.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 746.877,99 VALOR DO EMPENHO 2.502,00 SALDO ATUAL 744.375,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	No 7,5 (No 8.0 de acordo com a NBR)	1,75	875,00
1	300	UN	Oculos de protecao transparente com lentes anti-embacante	6,50	195,00
1	50	UN	Seringa descartavel com dispositivo de seguranca conforme NR32, de 5ml, graduada a cada 1ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,29	87,00
1	100	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	825,00
1	100	UN	Termometro clinico prismatico	5,20	520,00

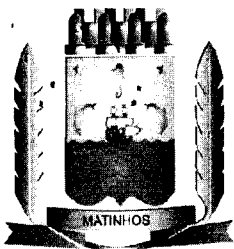
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<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 <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><i>[Signature]</i> 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: 3971-6046

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

002673/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO

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 3167

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

1343/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

29.03.16

29.03.16

VALOR ORÇADO

1.042.500,00

SALDO ANTERIOR

746.877,99

VALOR DO EMPENHO

2.502,00

SALDO ATUAL

744.375,99

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

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03192

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

2.502,00

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 _____

TESOUREIRO

EMITIDO 29/03/16

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

EFFECTIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

EFFECTIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO
HAUER
CEP 81610-070
CURITIBA - PR
Telefone: (41) 3042-0996DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.019.067
SÉRIE 055
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4116 0511 1014 8000 0101 5505 5000 0190 6710 0055 0196

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160076446142 16/05/2016 16:15:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049284885

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão/Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA

16/05/2016

Endereço
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

16/05/2016

MUNICÍPIO
MATINHOSFONE / FAX
(41) 3971-6006UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
16:13

FATURA

1 15 06 16 2502.00 |

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	2.502,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.502,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058
Endereço RUA DR MARIO JORGE, 770	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,000	PESO LÍQUIDO 17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNID.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
961	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 -	40151100	0103	5102	UND	500	1,75	0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 194,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 2708275 - Fab.: 28.02.2016 - Val.: 30/01/2021														
5009	OCULOS PROTECAO ANTIEMBACANTE -	90049020	0103	5102	UND	30	6,50	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 45,90 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 01/01/2014 - Val.: 30/10/2050														
8001	SERINGA SEGURANCA 3ML S AGUL: SR PRODUTOS	30051090	0103	5102	UND	500	0,29	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 11,70 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 20031 - Fab.: 30/10/2015 - Val.: 30/10/2050														
2571	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL -	30051090	0103	5102	UND	50	16,50	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 209,96 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: D0001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050														
2687	TERMOMETRO CLINICO PRISMATICO - PREMIUM	90183219	0103	5102	UND	100	5,20	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 68,27 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 171301 - Fab.: 01/01/2014 - Val.: 30/10/2050														

Ent. DO OK

Reclamações a respeito da
mercadoria e/ou nota fiscal devem
ser feitas em até 48 horas após o
recebimento do material.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
		2.502,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MAT. REF. EMPENHO 2073.16

BANCOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3663-3
C/C 24.563-1

RESERVADO AO FISCO





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005938 **EMPENHO:** 002673/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
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 MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.502,00 (dois mil quinhentos e ****dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.502,00

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\$2.502,00 (dois mil quinhentos e ****dois reais*****

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

Matinhos, 31 de Maio de 2016.