

# 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  
002675/16 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

CRÉDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av. Silva Jardim 747 Rebouças FONE (41) 3232-216 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 1340/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 29.03.16 29.03.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 747.060,49 VALOR DO EMPENHO 2.684,50 SALDO ATUAL 744.375,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 3.0 cm.	30,75	615,00
1	10	CX	Fio de sutura mononylon no 4-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm.	30,75	307,50
1	2000	UN	Frasco descartavel para dieta enteral, plastico transparente, esteril, graduado a cada 50 ml, dispositivo de vedacao acoplada a tampa rosqueda e alca para suporte. Embalado individualmente com especificacao do lote impresso		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

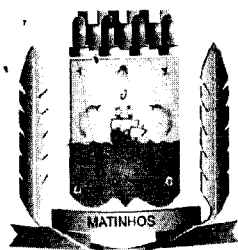
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 23/06  
CHEQUE Nº 03 173  
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  
002675/16 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 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Rebouças FONE (41) 3232-2161 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 1340/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 29.03.16 29.03.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 747.060,49 VALOR DO EMPENHO 2.684,50 SALDO ATUAL 744.375,99

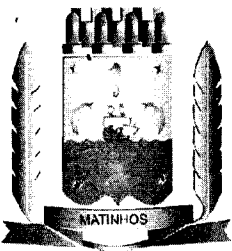
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	no produto, composto de etiqueta para identificacao do paciente e da solucao. Capacidade de 300 ml. Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades. SEC.MUN.SAUDE	0,74	1.480,00
				28,20	282,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03192  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.684,50

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 29,03,16 LIQUIDAÇÃO ____/____/____  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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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  
002675/16 Anulacao 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 3167

CREDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41)3232-216 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 1340/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 29.03.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 537.785,33 VALOR DO EMPENHO 0,21 SALDO ATUAL 537.785,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ANULACAO DE SALDO DE EMPENHO	0,21	0,21

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03192  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 0,21

CONFERENTE  
  
SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA  
CRC PR-057830/O-9

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

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

EMITIDO 31,05,16  
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



**AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI**

AV. SILVA JARDIM, 747 - - REBOUCAS, Curitiba, PR - CEP: 80230000 - Fone/Fax: 4132322161

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.050.560  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0480 3925 6600 0145 5500 1000 0505 6012 2100 3061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102-VENDA DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160064162250 - 25/04/2016 16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1016719508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

80.392.566/0001-45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNIC. DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/04/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

4139716000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**PAGAMENTO A PRAZO**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.402,32	432,42	0,00	0,00	2.684,29
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
				2.684,29

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	0 - Emitente				88.085.485/0046-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA RODOLPHO HATSCHBACH 1625	Curitiba	PR	9025589855		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOL			30,000	30,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02355	FIO NYLON 3-0 C/AG 30MM TECHNOFIO LOTE: 03160096 VAL 01/16 ✓	30061090	000	5102	ENV	48,0000	1,2810	61,48	61,49	11,07		18,00	
02355	FIO NYLON 3-0 C/AG 30MM TECHNOFIO LOTE: 06160198 VAL 02/21 ✓	30061090	000	5102	ENV	72,0000	1,2810	92,23	92,23	16,60		18,00	
02355	FIO NYLON 3-0 C/AG 30MM TECHNOFIO LOTE: 11160322 VAL 03/21 ✓	30061090	000	5102	ENV	48,0000	1,2810	61,48	61,49	11,07		18,00	
02355	FIO NYLON 3-0 C/AG 30MM TECHNOFIO LOTE: 08160229 VAL 03/21 ✓	30061090	000	5102	ENV	312,0000	1,2810	399,67	399,67	71,94		18,00	
50067	FIO NYLON 4-0 C/AG 20MM TECHNOFIO LOTE: 40151381 VAL 09/20 ✓	30061090	000	5102	ENV	96,0000	1,2810	122,97	122,98	22,14		18,00	
50067	FIO NYLON 4-0 C/AG 20MM TECHNOFIO LOTE: 41151416 VAL 10/20 ✓	30061090	000	5102	ENV	144,0000	1,2810	184,46	184,46	33,20		18,00	
01833	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML LOTE: 1140/64 VAL 03/20 ✓	39269030	000	5102	UND	810,0000	0,7400	599,40	599,40	107,89		18,00	
01833	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML LOTE: L1098/07 VAL 05/20 ✓	39269030	000	5102	UND	630,0000	0,7400	466,20	466,20	83,92		18,00	
01833	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML LOTE: 1168/68 VAL 11/20 ✓	39269030	000	5102	UND	560,0000	0,7400	414,40	414,40	74,59		18,00	
00448	CLOREXIDINA 4% 100ML VTC LOTE: M22010 VAL 01/18 ✓	30039099	060	5102	UND	120,0000	2,3500	282,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>C/ APRESENTAÇÃO ***** Val Apron. Impostos R\$ 535,98 ( 19,97%) . Fonte IBPT) ***** EMPENHO NR. 307275/10 ***** PARA PAGO LEPOSITAR BCO DO BRASIL. ***** AG. 3007-4 //C.C.19265-6. ***** ** ENT DE ENTREGA. HOSPITAL ROZANA SPERHORA ***** DOZ NAVE SANTES - AV. PARANA, 208 - TABULE ***** 150 //CONE-041-3371 -6176. ***** ICMS COBRADO ANTERIORMENTE PO R SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

*Prêmio - III - OK*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006577      **EMPENHO:** 002675/16      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:** 330 AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LT      **CNPJ/CPF:** 80.392.566/0001-45  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 59

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.684,29      (dois mil seiscentos e oitenta e quatro reais e vinte e nove centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.684,29

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\$ 2.684,29 (dois mil seiscentos e oitenta e quatro reais e vinte e nove centavos)

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 14 de Junho de 2016.