



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
009196/15 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 2665

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 4169/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 03.12.15 VENCIMENTO 03.12.15

VALOR ORÇADO 145.000,00 SALDO ANTERIOR 16.247,50 VALOR DO EMPENHO 12.912,00 SALDO ATUAL 3.335,50

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1200 | PC | Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de gel com alta absorcao, fitas adesivas multiajustaveis TAMANHO M (adulto com peso de 45 a 70 kg). Pacote com no minimo 08 unid. SEC.MUN.SAUDE Estimativa(03 meses) | 10,76 | 12.912,00 |

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02667
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 12.912,00

| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03/03 CHEQUE Nº 03 40 BANCO 2930 | EMITIDO 03, 12, 15 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
STARMED . ARTIGOS MEDICOS
E HOSPITALARES 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. 000030658
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4115 1202 2233 4200 0104 5500 1000 0306 5810 0569 9399

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
 141150193434831 14/12/2015 14:06:26-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS *ENTRADA CAF*

CNPJ/CPF
 76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 14/12/2015

ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 *26*

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 83260-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 14/12/2015

MUNICÍPIO
 MATINHOS

FONE/FAX
 4139716006

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:05:00

FATURA

1 030658
 12/01/2016
 12.912,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---|----------------------------------|---|---|--|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 12.912,00 | VALOR DO ICMS 2.324,16 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.912,00 |
| 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 12.912,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PACK MIX TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 100

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 500,000

PESO LÍQUIDO

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 |
|-----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|-----------|-----------|----------|-------|--------|-------|
| FRAGM203 | FRALDA GERIATRICA M - DESCARPACK - LT: M0000112T3 - VAL: 31/08/18 | 96190000 | 000 | 5102 | PT | 1.200,00 | 10,7600000 | 12.912,00 | 12.912,00 | 2.324,16 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

*Lutz Henrique Leis Curioso
 Farmacêutico - CRF nº 22289*

*Silvia Aparecida Aivez
 Secretária de Procto da Vigilância Interna
 Decreto nº 461/2008*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141150193434831
 Pedido: 030944 Nota Fiscal: 030658 Dt. Impressao: 14/12/15 B BRASIL AG 3406-1
 CC 133716-5 EMPENHO NE 9196/15

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE ENTREGA - RUA BENEVUTO GUSSO 232, CENTRO -
 MATINHOS PR ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE
 VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS
 APOS A ENTREGA DO MATERIAL. CONFERIDO POR: _____
 DATA: ___/___/___ ***



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001684 **EMPENHO: 009196/15** Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.03.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 325 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA **CNPJ/CPF:** 02.223.342/0001-04
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 59

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTR
Valor da Liquidação: R\$ 12.912,00 (doze mil novecentos e ****doze reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 12.912,00

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\$ 12.912,00 (doze mil novecentos e ****doze reais*****

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

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.