

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

000625/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO

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 3586

CRÉDOR

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

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

325/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

25.01.16

VENCIMENTO

25.01.16

VALOR ORÇADO

93.100,00

SALDO ANTERIOR

5.629,05

VALOR DO EMPENHO

5.533,50

SALDO ATUAL

95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	Bolsa para colostomia descartavel simples, sistema fechado recortavel de 60mm	5,50	2.200,00
1	150	UN	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, com conexao para linha de extensao (tipo oculos).	0,93	139,50
1	4	CX	Fio absorvivel natural tipo catgut simples no 0 de comprimento 70cm agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comp. 4,0 cm.	80,00	320,00
1	4	CX	Fio absorvivel natural tipo catgut cromado no 2-0, de comprimento 70		

Handwritten notes:
 NF. 48500 R\$ 139,50
 10/03/16
 10F 229
 4305

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 16/03/16

CHEQUE Nº 10F 229

BANCO 4305

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

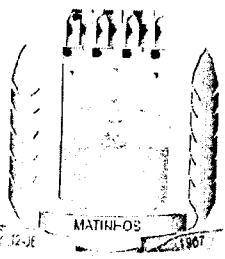
ASSINATURA

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



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

000625/16 Ordinario Orcamentario

ORGAO

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 3586

CRÉDOR

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 Preco

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

325/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

25.01.16

VENCIMENTO

25.01.16

VALOR ORÇADO

93.100,00

SALDO ANTERIOR

5.629,05

VALOR DO EMPENHO

5.533,50

SALDO ATUAL

95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	cm, agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comprimento 4,0 cm.	81,00	324,00
1	10	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	307,50
1	70	UN	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	25	RL	Manta aluminizada.	7,90	553,00
1	25	RL	Papel grau cirurgico 100mm x 100m com indicador de esterilizacao	44,00	1.100,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONPERENTÉ

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

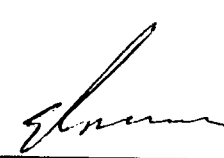
DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA


Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE

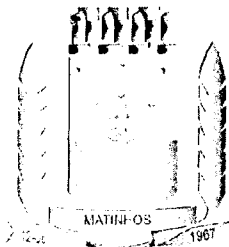
RECIBO

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
000625/16 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 3586

CREDOR 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 NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 325/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 25.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 5.629,05 VALOR DO EMPENHO 5.533,50 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades. Aquisicao de materiais hospitalares para atender as Unidades Basicas de Saude e Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	28,20	282,00

CONTRATO REDUZIDA 04140

FONTE DE RECURSO 496-ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LIQUIDO 5.533,50

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 25,01,16
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 _____

RECEBEMOS DE AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.048.500
		SÉRIE: 1

 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 - Saída 1 Nº 000.048.500 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0280 3925 6600 0145 5500 1000 0485 0016 0031 0008 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 141160032556120 - 29/02/2016 17:51
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 29/02/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 4139716000	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 139,50	VALOR DO ICMS 25,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 139,50	
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 139,50

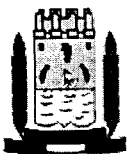
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02772	CATETER P/OX TIPO OCULOS ADULTO-BIOBASE LOTE BWC3010715	90183929	000	5102	UND	150.0000	0,9300	139,50	139,50	25,11		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES C/ APRESENTAÇÃO ***** Val Aprox. Impostos R\$ 29,99 (21,50%) . Fonte IBPT) ***** ENPENHO NR.625/16 ***** PARA FGTO DEPOSITAR BCO DO BRASIL ***** AG. 3007-4 // C.C.29265-6	RESERVADO AO FISCO

Rent. 49-04



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002308 **EMPENHO:** 000625/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 04140
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 139,50 (cento e trinta e nove ****reais e cinquenta **
****centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 139,50

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 139,50 (cento e trinta e nove ****reais e cinquenta ****centavos*****

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

Matinhos, 11 de Marco de 2016.