

# 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

000621/16 Ordinario 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

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 Preco

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

323/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

25.01.16

VENCIMENTO

27.01.16

VALOR ORÇADO

93.100,00

SALDO ANTERIOR

15.283,31

VALOR DO EMPENHO

15.187,76

SALDO ATUAL

95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Absorvente higienico para fluidos corporais, uso pos-parto ou incontinencia urinaria. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de falso tecido, revestido externamente por pelicula impermeavel, espessura compativel com fluxo abundante. Sem abas. Dimensoes minimas da area absorvivel de 45 cm x 15 cm. Pacote com 10 unidades.	4,08	816,00
1	60	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, em		

NF. 17.897 R\$ 4.560,76

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 24/03

CHEQUE Nº 002 NF 17897

BANCO

TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE

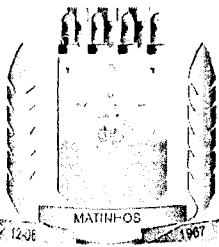
RECIBO

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  
 000621/16 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

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 323/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 15.283,31 VALOR DO EMPENHO 15.187,76 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	EN	tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	43,80	2.628,00
1	6	EN	Fio para sutura absorvivel sintetico no 1, de comprimento 70cm, agulha cilindrica (atraumatica), 1/2 circulo, comprimento de 4,0 cm.	158,00	1.896,00
			Fio para sutura absorvivel sintetico no 3-0, de comprimento de 70cm, agulha triangular		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>(Assinatura)</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>(Assinatura)</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO ____/____/____</p> <p>LIQUIDAÇÃO ____/____/____</p> <p><i>(Assinatura)</i></p> <p>EMITENTE</p>
---	--

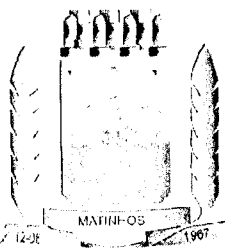
RECIBO

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

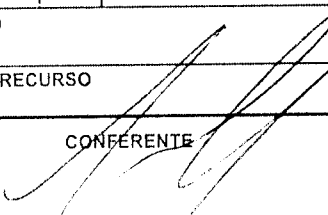
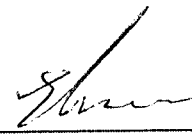


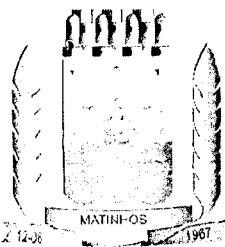
# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

ORGÃO					UNIDADE ORÇAMENTÁRIA						
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR					Nº CONTA 3586						
CREDOR					CPF/CNPJ						
8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME					11.101.480/0001-01						
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS					CIDADE CURITIBA PR						
FONE											
LICITAÇÃO		NÚMERO		SOLICITAÇÃO		PROC. COMPRA		EMIÇÃO		VENCIMENTO	
Registro de Preço		59		323/2016		98		25.01.16		27.01.16	
VALOR ORÇADO			SALDO ANTERIOR			VALOR DO EMPENHO			SALDO ATUAL		
93.100,00			15.283,31			15.187,76			95,55		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		
1	200	UN	(traumatica), 3/8 circulo, comprimento de 2,4 cm.				203,00		1.218,00		
1	2	CX	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 m				2,70		540,00		
							REDUZIDA				
CONTRATO											
FONTE DE RECURSO							TOTAL LÍQUIDO				
CONFERENTE			ORDENADOR DA DESPESA								
											
IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2			Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora								
TESOURARIA											
DATA DE PAGTO _____											
CHEQUE Nº _____											
BANCO _____											
TESOUREIRO			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  
000621/16 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 323/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 15.283,31 VALOR DO EMPENHO 15.187,76 SALDO ATUAL 95,55

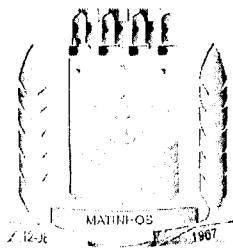
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	calibrados de Bacillus Sterother Morphilus (ATCC 7953, com certificado de qualidade assegurada), acondicionada em ampola plastica, contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa marrom com abertura e protegida por papel hidrofobico. Caixa com 50 ampolas. Devera acompanhar incubadora compativel em comodata e oferecer treinamento tecnico. Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que	530,00	1.060,00

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 ____/____/____ 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  
000621/16 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 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 323/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 15.283,31 VALOR DO EMPENHO 15.187,76 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			permite efetuar o monitoramento de todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapor, com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do GeoBacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C devera reagir a partir de 16,5 minutos. Composto de uma		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ____/____/____</p> <p>LIQUIDAÇÃO ____/____/____</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>EMITENTE</p>

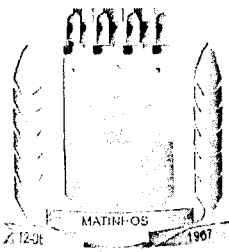
RECIBO

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


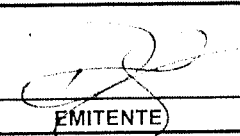


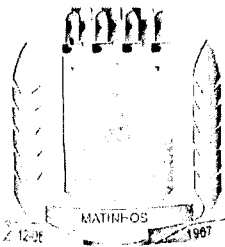
# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA					
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3586					
CREDOR		CPF/CNPJ					
8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME		11.101.480/0001-01					
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS		CIDADE CURITIBA PR					
FONE							
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO		
Registro de Preço	59	323/2016	98	25.01.16	27.01.16		
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
93.100,00		15.283,31		15.187,76		95,55	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
1	50	UN	medida de papel e de uma pilula quimica sensivel a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e Indicador quimico teste bowie & dick classe 2 (controle de equipamento) para autoclaves a pre-vacuo, tipo pacote de pronto uso, descartavel, contendo uma folha impregnada com indicadores quimicos sensiveis ao calor, dispostas entre camadas de folhas de material poroso, espuma, que possibilite aferir imediatamente a	1,15		575,00	
CONTRATO				REDUZIDA			
FONTE DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO			
CONFERENTE			ORDENADOR DA DESPESA				
IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2							
TESOURARIA			Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora				
DATA DE PAGTO _____			EMITIDO ____/____/____				
CHEQUE Nº _____			LIQUIDAÇÃO ____/____/____				
BANCO _____							
TESOUREIRO			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  
000621/16 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

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 323/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 15.283,31 VALOR DO EMPENHO 15.187,76 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	PA	remocao de ar, penetracao de vapor e desempenho da bomba de vacuo. De acordo com o padrao AAMI. Preferencia que acompanhe o manual de instrucao e possibilite treinamento. Caixa com aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2). Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de	39,00	1.950,00

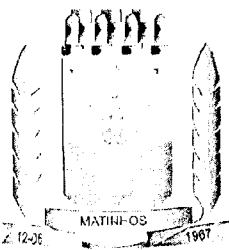
CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Assinatura]</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>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u>  /  /  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Assinatura]</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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000621/16 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

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 323/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 15.283,31 VALOR DO EMPENHO 15.187,76 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			proteína (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 No 7,5 (No 8.0 de acordo com a NBR)		
1	18	UN	Mascara 100%. Adulto (kit)	7,41	133,38
1	18	UN	Mascara 100%. Infantil (kit)	7,41	133,38
1	30	UN	Oculos de protecao transparente	1,75	875,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA  
Eduardo Antonio Dalmora  
Prefeito Municipal

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

TESOUREIRO

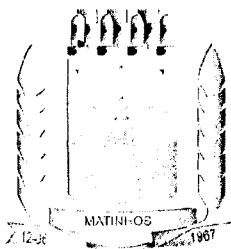
EMITIDO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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  
000621/16 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

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 323/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 15.283,31 VALOR DO EMPENHO 15.187,76 SALDO ATUAL 95,55

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	com lentes anti-embacante Protecao para queimados e eviscerados de 20x20 cm (BURN SHIELD).	6,50	195,00
1	4	RL	Rolo de fita zebra 70mm x 200m	97,00	388,00
1	3500	UN	Tiras para dosagem de glicemia capilar, dependente da glicose, desidrogenase e nao da oxidase, com leitura em mg/dl. aparelhos e baterias em comodato. Aquisicao de materiais hospitalares para atender as Unidades Basicas de Saude e Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	30,00	120,00
				0,76	2.660,00

CONTRATO REDUZIDA 04140  
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 15.187,76

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/IPR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA   Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA  DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____  TESOUREIRO	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

<b>Identificação do Emitente</b> EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA  RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 000.017.897 SÉRIE 055 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO 4116 0311 1014 8000 0101 5505 5000 0178 9710 0051 4847
		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
--	-------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPE/CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DA 04/03/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/03/2016
ENDERECO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:35
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

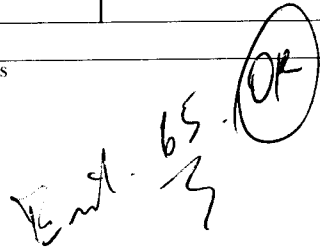
1 03/04/16 4560.76 |

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	4.560,76	
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	4.560,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01
ENDERECO RUA DAS CARMELITAS, 634	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
7964	ABSORVENTE GERIATRICO - MARDAN	96190000	0103	5102	UND	✓ 000	0,408	0,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 256,63 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 373 - Fab.: 04-02-2016 - Val.: 04-02-2019															
961	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 -	40151100	0103	5102	UND	✓ 100	1,75	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 38,85 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 2678175 - Fab.: 30-12-2015 - Val.: 30-11-2020															
1055	MICRONEBULIZADOR ADULTO -	30051090	0103	5102	UND	✓ 18	7,41	0,00	133,38	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 33,93 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 502132 - Fab.: 01-01-2014 - Val.: 30-07-2020															
4259	MICRONEBULIZADOR INFANTIL -	90192020	0103	5102	UND	✓ 18	7,41	0,00	133,38	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 16,65 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 502048 - Fab.: 01-01-2014 - Val.: 30-07-2020; Lote: 501237 - Fab.: 01-01-2014 - Val.: 30-09-2019															
212	OCULOS PROTECAO LENTE INCOLOR -	30051090	0103	5102	UND	✓ 30	6,50	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 49,62 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 001 - Fab.: 01-01-2014 - Val.: 30-10-2050															
7409	PROFETOR DE QUEIMADURAS E EVISCERACAO - RESGATE	30051090	0103	5102	UND	✓ 4	97,00	0,00	388,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 98,74 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 001 - Fab.: 01-01-2014 - Val.: 30-10-2050															
7322	FITA ZEBRADA 70 X 200 -	30051090	0103	5102	UND	✓ 2	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 8,07 Fonte da Carga Tributária: IBPT - Lote: 001 - Fab.: 01-01-2014 - Val.: 30-10-2050															
5267	TIRA DE GLICEMIA - ON CALL PLUS	38220090	0103	5102	UND	✓ 3500	0,76	0,00	2.660,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributária: R\$ 836,57															

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  MAT. REF. EMPENHO 621-16  	RESERVADO AO FISCO  DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 3663-3 C/C 24.563-1
---	--

<b>Identificação do Emitente</b> EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA  RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">1</span> 1 - SAÍDA  Nº 000.017.897 SÉRIE 055 FOLHA 02 / 02		 CHAVE DE ACESSO <b>4116 0311 1014 8000 0101 5505 5000 0178 9710 0051 4847</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.101.480/0001-01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885					

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141160035708334 04/03/2016 17:37:01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. 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

Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 393014 - Fab.: 30/05/2015 - Val.: 30/05/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002666 EMPENHO: 000621/16 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:** 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\$** 4.560,76 (quatro mil quinhentos e \*\*sessenta reais e \*\*\*  
 \*\*setenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 4.560,76**

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\$ 4.560,76 (quatro mil quinhentos e \*\* sessenta reais e \*\*\*\*\*setenta e seis centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 18 de Marco de 2016.