

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
007266/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3663/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 29.08.16 29.08.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 83.953,55 VALOR DO EMPENHO 6.679,50 SALDO ATUAL 77.274,05

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	UN	Eletrodo adesivo para fisioterapia 5x5.	22,53	3.379,50
1	120	EN	Eletrodo adesivo para fisioterapia 7,5x13 SEC.MUN.DE SAUDE	27,50	3.300,00

NF 21.753 18 3 379,50

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 6.679,50

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/11 CHEQUE Nº 03 35 NF 21753 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 29/08/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 _____ NOME/CPF ASSINATURA

Identificação do Emitente EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.021.753 SÉRIE 055 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO 4116 1011 1014 8000 0101 5505 5000 0217 5310 0062 1137 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 141160158660758 06/10/2016 17:04:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.101.480/0001-01
--	----------------------------------	-------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	06/10/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 06/10/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:00

FATURA

1 05/11/16 3379,50 |

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	3.379,50	
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	3.379,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7414	ELETRODO ADESIVO 5X5 C/4 UND - CARCI	30051090	0103	5102	UND	150	22,53	3.379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Carga Tributária: R\$ 860,08
 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 11.392 - Fab.: 01/08/2016 - Val.: 01/08/2018 - Lote: 11.495 - Fab.: 01/09/2016 - Val.: 01/09/2018

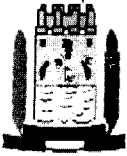
Aut 041

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

Fone: (41) 3042-0997/0996

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. REF. EMPENHO 7260/16	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 3663-3 C/C 24.563-1	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012510 EMPENHO: 007266/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
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 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.379,50 (tres mil trezentos e *****setenta e nove reais
 e **cinquenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.379,50

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$3.379,50 (tres mil trezentos e ***** setenta e nove reais e **cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 28 de Outubro de 2016.



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
006939/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3558	
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			
CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME		CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01	PR
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS		CIDADE CURITIBA	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 3602/2016	PROC. COMPRA 133
		EMISSÃO 22.08.16	22.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 49.931,39	VALOR DO EMPENHO 14.071,12	SALDO ATUAL 35.860,87
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano duplo lumen 5,0fr x 42cm	171,00	171,00
1	50	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, em tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 45 cm. Pacote com 5 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	5,60	280,00
1	1	CJ	Conjunto para anestesia peridural continua 18G 3 1/2"	53,12	53,12

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.334/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/11 CHEQUE Nº 0035 NF 21745 BANCO 395 TESOUREIRO	EMITIDO 1/1 LIQUIDACAO 1/1 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: 1/1 _____

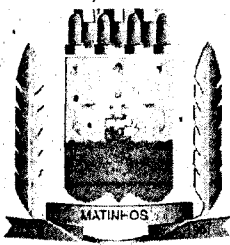
_____ NOME/CPF ASSINATURA

→ NF. 21745

12: 280,00

12: 8.400,00

18: 591,00



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
006939/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3602/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.931,99 VALOR DO EMPENHO 14.071,12 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	Esparadrupo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido de algodao na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.	5,22	2.610,00
1	90	UN	Fralda descartavel infantil com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de gel com alta absorcao, fitas adesivas multiajustaveis TAMANHO P		
1	5	CX	Indicador biologico (controle de carga), com tempo de resposta 3h (3a geracao), indicado para controle biologico de ciclos de esterilizacao a vapor saturado. Composto de uma tira de papel	10,54	948,60

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 04/11/16
CHEQUE Nº 01335
BANCO 3910
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
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
006939/16 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 3558

CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
R DAS CARMELITAS FONE CIDAD E CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3602/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.931,99 VALOR DO EMPENHO 14.071,12 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	UN	contendo populacao microbiana minima de 100.000 esporos secos e 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.	1.620,00	8.100,00
1	6	UN	Mascara 100%. Adulto (kit)	20,90	313,50
1	6	UN	Mascara 100%. Infantil (kit)	20,90	125,40

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

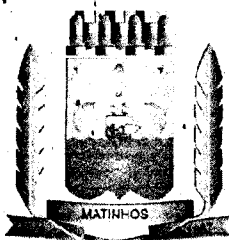
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 04/11/16
CHEQUE Nº 0535
BANCO 3920
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 CEF: 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
006939/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

CREDORES 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 68 SOLICITAÇÃO 3602/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.931,99 VALOR DO EMPENHO 14.071,12 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	Seringa desacartavel de 1 ml, tipo insulina, de 100 UI, com agulha de 0,38 de diametro por 13mm de comprimento, embalada com capa protetora, escala graduada por unidade insulinica, volume residual de 0,01 ml. Esteril, atoxica, apirogenica.	0,38	190,00
1	10	PC	Tala de papelao descartavel 20x70 pct com 10 unid	24,00	240,00
1	50	UN	Termometro clinico prismatico	4,49	224,50
1	2	CX	Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	210,00	420,00
1	5	UN	Esfigno com estetoscopio aneroide de alta precisao e sensibilidade		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

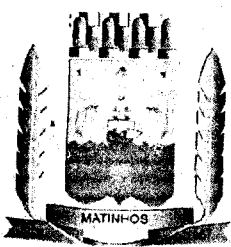
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/10/16
CHEQUE Nº 0035
BANCO 3900
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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006939/16 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 N° CONTA 3558

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 68 SOLICITAÇÃO 3602/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

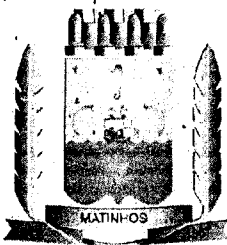
VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.931,99 VALOR DO EMPENHO 14.071,12 SALDO ATUAL 35.860,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			para medir pressao arterial, livre de mercurio, composto por manometro, montado em adequada estrutura plastica resistente a quedas e livre de desregulagens frequentes, deve ser calibravel, os acessorios do produto devem ser isentos de latex, antialergicos, com laudo tecnico do INMETRO, com certificacao de afericao individual, garantia de calibracao por 5 anos comprovada atraves do manual registrado na ANVISA, deve acompanhar bracadeira em nylon Tamanho neonato. Acondicionado em bolsa apropriada.	79,00	395,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 04/11/16 CHEQUE Nº 0635 BANCO 3970
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: LIQUIDAÇÃO: EMITENTE: *H. Dalmora*

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: 11 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
006939/16 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 3602/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 49.931,00 VALOR DO EMPENHO 14.071,12 SALDO ATUAL 35.860,87

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

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 14.071,12

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 04/11/16
CHEQUE Nº 0835
BANCO 3970

TESOUREIRO

EMITIDO 22/08/16
LIQUIDAÇÃO 1/1

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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.021.745 SÉRIE : 055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.021.745 SÉRIE 055 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO 4116 1011 1014 8000 0101 5505 5000 0217 4510 0062 0481 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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CPF/CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DA 06/10/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:24

FATURA
1 05/11/16 591,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 591,00	
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 591,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634		MUNICÍPIO CURITIBA			CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7784	VASELINA LIQUIDA IL - VICPHARMA	30051090	0103	5102	UND	24	17,50	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 56,49 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: M23251 - Fab.: 01/08/2016 - Val.: 01/08/2018														
821	CATETER UMBILICAL 40CM 5.0 - BCI	30051090	0103	5102	UND	1	171,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 43,51 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0138716 - Fab.: 30/04/2016 - Val.: 30/03/2021														

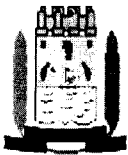
ENT 339

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

Fone: (41) 3042-0997/0996

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. REF. EMPENHO: 6939/16 <p style="text-align: center;">DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 3863-3 CIC 24.583-1</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012507 EMPENHO: 006939/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
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 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 591,00 (quinhentos e noventa e um reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 591,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 591,00 (quinhentos e noventa e um reais*****

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

Matinhos, 28 de Outubro de 2016.