

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
 004619/16 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

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 2370/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
300.000,00	123.354,45	15.069,79	108.284,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Conjunto bolsa/placa para colostomia recortavel e drenavel 70 mm c/ adesivo micropore. Apresenta filtro desodorizante para gases e fechamento por conectores plasticos.	22,00	2.200,00
1	200	UN	Bolsa para colostomia descartavel simples, sistema fechado recortavel de 60mm	5,50	1.100,00
1	100	UN	Bolsa para colostomia drenavel, com placa de karaya.	10,00	1.000,00
1	1000	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)	1,38	1.380,00
1	1000	UN	Especulo vaginal descartavel		

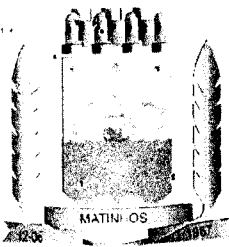
NF. 52626 189308,68

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 08/09 CHEQUE Nº 07 28 NF 52626 BANCO 3910 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: 11
 _____ ASSINATURA
 _____ NOME/CPF



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
 004619/16 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 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 Nº 59 SOLICITAÇÃO 2370/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 123.354,45 VALOR DO EMPENHO 15.069,79 SALDO ATUAL 108.284,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	CX	lubrificado esteril tam. M	1,29	1.290,00
1	4	CX	Fio absorvível natural tipo catgut simples no 0 de comprimento 70cm agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comp. 4,0 cm.	80,00	320,00
1	4	CX	Fio absorvível natural tipo catgut cromado no 1, de comprimento 70 cm, agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comprimento 4,0 cm.	81,51	326,04
1	4	CX	Fio absorvível natural tipo catgut cromado no 2-0, de comprimento 70 cm, agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comprimento 4,0 cm.	81,00	324,00
1	5	CX	Fio de sutura mononylon no 3-0, de		

CONTRATO REDUZIDA

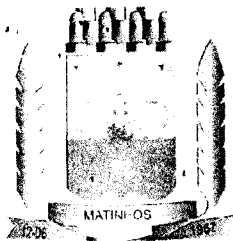
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPERENTE 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004619/16 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

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 Nº 59 SOLICITAÇÃO 2370/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 123.354,45 VALOR DO EMPENHO 15.069,79 SALDO ATUAL 108.284,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 3.0 cm.	30,75	153,75
1	2000	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	615,00
			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 no produto, composto de etiqueta		

CONTRATO REDUZIDA

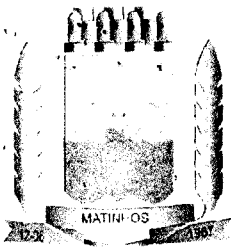
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</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><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><i>[Signature]</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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004619/16 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

CREADOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45
 ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41)3232-2161 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 2370/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 123.354,45 VALOR DO EMPENHO 15.069,79 SALDO ATUAL 108.284,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25	RL	para identificacao do paciente e da solucao. Capacidade de 300 ml.	0,74	1.480,00
1	20	RL	Papel grau cirurgico 100mm x 100m com indicador de esterilizacao	44,00	1.100,00
1	20	RL	Papel grau cirurgico 150mm x 100m com indicador de esterilizacao	66,00	1.320,00
1	50	UN	Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 03 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

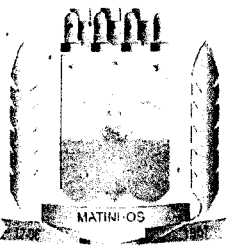
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <hr/> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <hr/> <p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p style="text-align: right;">EMITENTE <i>[Signature]</i></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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF



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
004619/16 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

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 Nº 59 SOLICITAÇÃO 2370/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 123.354,45 VALOR DO EMPENHO 15.069,79 SALDO ATUAL 108.284,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	1,64	82,00
1	10	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 1000ml cx com 12 unid	102,96	1.029,60
1	10	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidade	20,94	209,40
1	10	CX	Solucao aquosa de digluconato de		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

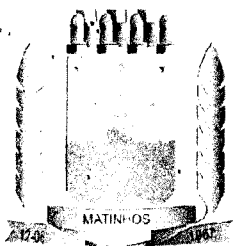
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO / /
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: / / _____ ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CÉP: 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
004619/16 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 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41)3232-2161 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2370/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 31.05.16 31.05.16

VALOR ORÇADO 300.000,00 SALDO ANTERIOR 123.354,45 VALOR DO EMPENHO 15.069,79 SALDO ATUAL 108.284,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	CX	clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades.	28,20	282,00
			Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. SEC.MUN.SAUDE	214,50	858,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 15.069,79

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</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 <i>[Signature]</i></p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 31/05/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p>EMITENTE <i>[Signature]</i></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: ___/___/___ _____ ASSINATURA

NOME/CPF

ASSINATURA

AAB. CC. EQUIPA ME. OS MEDICOS. ELI ELI
AV. SILVA JARDIM, 747 - REBOUCAS, Curitiba, PR - CEP: 80230000 - Fone/Fax: 4132322161

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 *1 - Saída
Nº 000.052.626
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
4116 0680 3925 6600 0145 5500 1000 0526 2610 8750 0205
 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
141160092257433 - 14/06/2016 12:22

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
14/06/2016

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
7.617,24	1.339,41	0,00	0,00	9.308,68
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
				9.308,68

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 FRETE POR CONTA
0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
88.085.485/0046-06

ENDEREÇO
RUA RODOLPHO HATSCHBACH 1625
 MUNICÍPIO
Curitiba
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025589855

QUANTIDADE
14
 ESPECIE
vol
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
50,000
 PESO LÍQUIDO
50,000

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
02445	BOLSA COL DREN RECORT SENSURA 76MTR15570 LOTE - 4887181 <i>03/18</i>	30069110	000	5102	UND	100,0000	22,0000	2.200,00	2.200,00	396,00		18,00	
02446	BOLSA COL FECH RECORT SENSURA10-76TR1547 LOTE - 4739833 <i>02/18</i>	30069110	000	5102	UND	200,0000	5,5000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
06049	BOLSA COL DREN RECORT ADULTO TR 5900 LOTE - 4484265 <i>01/18</i>	30069110	000	5102	UND	100,0000	10,0000	1.000,00	1.000,00	180,00		18,00	
30168	ESCOVA C/PVPI VIC LOTE - M20394 <i>01/17 → 2020/10/20</i>	30039099	060	5102	UND	376,0000	1,3800	794,88					
30168	ESCOVA C/PVPI VIC LOTE - M22592 <i>04/18</i>	30039099	060	5102	UND	424,0000	1,3800	585,12					
04396	ESPECULO VAGINAL DESC EST MED KOLPLAST LOTE - 1140821001 <i>→ 8/18 - 125 un.</i>	90189099	000	5102	UND	223,0000	1,2900	287,67	287,67	51,78		18,00	
04396	ESPECULO VAGINAL DESC EST MED KOLPLAST LOTE - 1141105005 <i>→ 11/18 - 230 un.</i>	90189099	000	5102	UND	152,0000	1,2900	196,08	196,08	35,42		18,00	
03577	FIO CATGUT SIMPLIS 0 C AG 40MM CS07MR40 LOTE - 10466479 <i>04/21</i>	30061090	000	5102	ENV	96,0000	3,3330	319,96	319,97	57,59		18,00	
50033	FIO CATGUT CROMADO 1 C AG 40MM CC17MR40 LOTE - 17160523 <i>04/21</i>	30061090	000	5102	ENV	96,0000	3,3960	326,01	326,20	58,71		18,00	
04906	FIO CATGUT CROMADO 2 C AG 40MM CC27MR4 LOTE - 15160444 <i>03/21</i>	30061090	000	5102	ENV	96,0000	3,3750	324,00	324,00	58,32		18,00	
02355	FIO NYLON 3 C AG 30MM NY34CT30 TECHNO LOTE - 15160455 <i>03/18</i>	30061090	609	5102	ENV	120,0000	1,2810	153,72	153,72	27,67		18,00	
50067	FIO NYLON 4 C AG 20MM NY40CT20 TECHNO LOTE - 17160546 <i>04/18</i>	30061090	000	5102	ENV	480,0000	1,2810	614,88	614,88	110,68		18,00	
06224	EMBALAGEM ESTERIL 10CM X 100M ROLO HARBO LOTE - 151926 <i>01/17</i>	48195000	000	5102	RL	11,0000	44,0000	484,00	484,00	87,12		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

Ent. 145-00
3
emp 4519/16



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 000.052.626

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0680 3925 6600 0145 5500 1000 0526 2610 8750 0205

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

141160092257433 - 14/06/2016 12:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016719508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

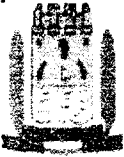
80.392.566/0001-45

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
05904	EMBALAGEM ESTERIL 15CM X 100M ROLO POLAR LOTE 0555415 30112	48195000	060	5102	RL	8,0000	66,0000	528,00	528,00	63,36		12,00	
04452	COLETOR PERFURO CORTANTE 03L EMBALAGE LOTE 01-3L 2015	48191000	060	5102	UND	50,0000	1,6400	82,00	82,00	14,76		18,00	
00460	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO 1000ML VIC LOTE M22775 05118	30039099	060	5102	UND	12,0000	8,5800	102,96					
00457	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML VIC LOTE M22710 05118	30039099	060	5102	UND	120,0000	1,7450	209,40					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010133 EMPENHO: 004619/16 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: 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\$ 9.308,68 (nove mil trezentos e oito reais e sessenta e oito centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 9.308,68

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 Pessoa 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\$ 9.308,68 (nove mil trezentos e oito reais e sessenta e oito centavos)

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

Matinhos, 05 de Setembro de 2016.