

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
002595/17 EstimativaOrcamentario

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 3530							
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 68	SOLICITAÇÃO 1088/2017	PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 31.03.17	31.03.17		
VALOR ORÇADO 211.286,35		SALDO ANTERIOR 26.550,07		VALOR DO EMPENHO 23.695,50		SALDO ATUAL 2.854,57	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	CX	Alcool etilico 70'' GL 1000ml caixa com 12 unidades	65,50	3.275,00
1	80	UN	Algodao hidrofilo, 100% algodao alvejado, inodoro, isento de amido, fibras longas, em camadas sobrepostas e uniformes, macio, cor branca, boa absorvencia. Enrolado em papel apropriado em toda a sua extensao. Pacote com 500gr. De acordo com ABNT 14635200.	7,40	592,00
1	2	UN	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano duplo lumen 5,0fr x 42cm	171,00	342,00
1	60	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, NF.24.513 ps 11.749,98		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/04 CHEQUE Nº 03 136 NF 24513 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO _/ _/ _ LIQUIDAÇÃO _/ _/ _ EMITENTE

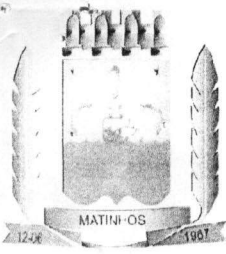
RECIBO

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
 002595/17 EstimativaOrcamentario

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 3530	
CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME	CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS	CIDADE CURITIBA PR
FONE	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68
SOLICITAÇÃO 1088/2017	PROC. COMPRA 133
EMIÇÃO 31.03.17	31.03.17
VALOR ORÇADO 211.286,35	SALDO ANTERIOR 26.550,07
VALOR DO EMPENHO 23.695,50	SALDO ATUAL 2.854,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6000	UN	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 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	60,50	3.630,00
1	1000	UN	Envelope autosecante 90mm x 260mm com indicador de esterilizacao.	0,19	1.140,00
1	200	UN	Esparadrupo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido de algodao na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.	5,22	5.220,00
			Lencol de papel descartavel rolo		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-04-17 CHEQUE Nº 03436 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITENTE EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___

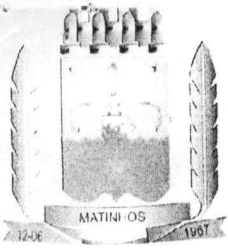
RECIBO

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
002595/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3530

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 1088/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 31.03.17 31.03.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 26.550,07 VALOR DO EMPENHO 23.695,50 SALDO ATUAL 2.854,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	com 50cmx50m. Lencol descartavel branco (TNT) com elastico 2m x 90cm. Pacote com 10 unidades	7,32	1.464,00
1	10	UN	Mascara 100%. Adulto (kit)	9,90	4.950,00
1	5	UN	Mascara 100%. Infantil (kit)	20,90	209,00
1	5000	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.	20,90	104,50
1	100	UN	Termometro clinico prismatico	0,38	1.900,00
1	2	CX	Vaselina liquida 1000ml. Caixa com	4,49	449,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

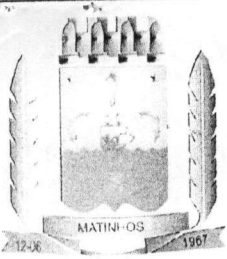
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-04-17
CHEQUE Nº 03136
BANCO 3970
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
002595/17 EstimativaOrçamentario

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 3530				
CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME	CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01				
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS	CIDADE CURITIBA PR				
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1088/2017	PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 31.03.17	31.03.17
VALOR ORÇADO 211.286,35	SALDO ANTERIOR 26.550,07	VALOR DO EMPENHO 23.695,50	SALDO ATUAL 2.854,57		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	210,00	420,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03546
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 23.695,50

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>21.04.17</u> CHEQUE Nº <u>03.136</u> BANCO <u>390</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>31/03/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> 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 _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 268/2017

DATA

MATINHOS, 24 DE MARÇO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA

DOS NAVEGANTES , CONFORME ABAIXO:

EMPRESA:

EFETIVE PRODUTOS MÉDICO – HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ:

11.101.480/0001-01

ATA DE REGISTRO DE PREÇO

111/2016

PROCESSO:

133/2016

INÍCIO ATA:

21/07/2016

VENCIMENTO DA ATA

21/07/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - FONTE LIVRE

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
12	Alcool etílico 70" GL 1000ml caixa com 12 unidades	400	CX	400	330	0	50	90 DIAS	280	0	R\$ 65,50	R\$ 3.275,00
15	Algodão hidrófilo, 100% algodão alvejado	500	UND	500	380	0	80	90 DIAS	300	0	R\$ 7,40	R\$ 592,00
61	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano duplo lúmen 5,0fr x 42cm	5	UND	5	2	0	2	90 DIAS	0	0	R\$ 171,00	R\$ 342,00
70	Compressa cirúrgica, campo operatório, não descartável, tecido 100% algodão	400	PCT	400	340	0	60	90 DIAS	280	0	R\$ 60,50	R\$ 3.630,00

92	Envelope autosealante 90mm x 260mm com indicador de esterilização.	10.000	UND	10.000	10.000	0	0	6.000	90 DIAS	4.000	0	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00
100	Esparadrapo impermeável, com boa aderência	2.000	UND	2.000	1.000	0	0	1.000	90 DIAS	0	0	R\$ 5,22	R\$ 5.220,00
164	Lençol de papel descartável rolo com 50cmx50m	1.500	UND	1.500	1.100	0	0	200	90 DIAS	900	0	R\$ 7,32	R\$ 1.464,00
165	Lençol descartável branco (TNT) com elástico 2m x 90cm	2.000	UND	2.000	2.000	0	0	500	90 DIAS	1.500	0	R\$ 9,90	R\$ 4.950,00
180	Máscara 100%. Adulto (kit)	50	UND	50	40	0	0	10	90 DIAS	0	0	R\$ 20,90	R\$ 209,00
181	Máscara 100%. Infantil (kit)	24	UND	24	14	0	0	10	90 DIAS	9	0	R\$ 20,90	R\$ 104,50
219	Seringa descartável de 1 ml, tipo insulina	20.000	UND	20.000	19.500	0	0	5.000	90 DIAS	19.000	0	R\$ 0,38	R\$ 1.900,00
270	Termômetro clínico prismático	300	UND	300	250	0	0	100	90 DIAS	150	0	R\$ 4,49	R\$ 449,00
298	Vaselina líquida 1000ml. Caixa	10	CX	10	8	0	0	2	90 DIAS	6	0	R\$ 210,00	R\$ 420,00
												Total	R\$ 23.695,50

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA 08/05/12
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

Dejalr Alves de Camargo
 Secretário de Saúde

Dejalr Alves De Camargo
 Secretário Municipal de Saúde

Daniel K. Bondezan
 Farmacêutico HNSN

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 000.024.513
SÉRIE 055
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO

4117 0411 1014 8000 0101 5505 5000 0245 1310 0069 1977

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

141170057660679 10/04/2017 16:00:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885 IE DO SUBST. TRIBUTARIO 11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CPF/CNPJ 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO 10/04/2017

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 83260-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/04/2017

MUNICÍPIO MATINHOS FONE/FAX (41) 3971-6006 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:59

FATURA
1 10/05/17 11749.98

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	11.750,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	11.749,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
SULAMERICANA TRANSPORTES LTDA -	9 - Sem Frete			PR	76.098.060/0001-50	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Rodovia BR-277 Curitiba-Ponta Grossa	Curitiba	PR	1017183873			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
77	VOLUMES			484.000	484.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SB	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1032	ALGODAO HIDROFILO 500GR -	30051090	0103	5102	UND	80	7,40	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 186,18 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 09/16 - Fab: 30/09/2016 - Val: 30/09/2021														
821	CATETER UMBILICAL 40CM 5,0 - BC1	30051090	0103	5102	UND	2	171,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 107,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0138716 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/03/2021														
6019	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 -	30051090	0103	5102	PCT	66	60,50	3.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1141,63 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: CG17060G1 - Fab.: 01/03/2017 - Val.: 01/03/2022														
4684	LENCOL DESCARTAVEL 50 X 50 -	30051090	0103	5102	PCT	200	7,32	1.464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 381,07 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 01/04/2015 - Val: 30/10/2050														
2986	LENCOL TNT C/ ELASTICO SOFT C/ 10 -	5407129	0103	5102	PCT	200	9,90	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 622,71 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 102-17 - Fab.: 28/02/2017 - Val.: 28/02/2019														
9122	MASCARA ALTA CONC. O2 INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	5	20,90	104,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 32,86 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 20150205 - Fab: 28/02/2015 - Val: 30/10/2050														
9339	SERINGA IML C/AG	30051090	0103	5102	UND	5000	0,38	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 597,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: D151 - Fab: 30/06/2016 - Val.: 30/06/2021														
2687	TERMOMETRO CLINICO PRISMATICO	90185219	0103	5102	UND	100	4,49	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 62,81														

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MAT. REF. EMPENHO: 2585/17

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3883-3
C/C 24.563-1

Emp. 2595/17

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

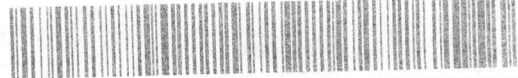
Fone: (41) 3042-0997/0996

RESERVADO AO FISCO

ACR 6677

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 000.024.513
 SÉRIE 055
 FOLHA 02 / 02


 CHAVE DE ACESSO
 4117 0411 1014 8000 0101 5505 5000 0245 1310 0069 1977
 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
 141470057660679 10/04/2017 16:00:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9049284885
 Nº DO SUBSE TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 11.101.480/0001-01

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
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 171301 - Fab: 01/01/2015 - Val: 30/10/2050														
7784	VASELINA LIQUIDA 1L - VICPHARMA	30051090	0103	5102	UND	10	17,50	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Carga Tributária: R\$ 55,03 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: M23961 - Fab: 30/01/2017 - Val: 30/01/2019														
7942	ALCOOL 70 % 1 LITRO -	30051090	0103	5102	UND	204	5,4584	1.113,51	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Carga Tributária: R\$ 350,18 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: A7N172903 - Fab: 01/03/2017 - Val: 01/03/2019														

*Prof
57601K
13/04/17*

CONDIÇÕES DE FISCALIZAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO
 DESEMPENHO DO FISCALIZADO
 EM

Reclamações a respeito da
 mercadoria e/ou nota fiscal devem
 ser feitas em até 48 horas após o
 recebimento do material.
 Fonte: (41) 3042-0997/0996



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003578 **EMPENHO:** 002595/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546
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\$ 11.749,98 (onze mil setecentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 11.749,98

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\$ 11.749,98 (onze mil setecentos e quarenta e nove reais e noventa e oito centavos)

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

Matinhos, 20 de Abril de 2017.