



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003778/17 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 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 Nº 15 SOLICITAÇÃO 1553/2017 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 24.05.17 24.05.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 74.169,90 VALOR DO EMPENHO 1.195,90 SALDO ATUAL 72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	PC	Sonda nasogastrica longa n° 12,0 - pct com 10 unid	9,10	27,30
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa n° 16,0 - pct com 10 unid	11,40	57,00
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa no 18,0 pct com 10 unidades	12,60	63,00
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa no 20,0 pacote com 10 unidades	15,00	75,00
1	2	PC	Sonda nasogastrica longa n° 8,0 - pct com 10 unid	7,60	15,20
1	1	CX	Tube endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA
 RUY HAUER REICHERT
 Prefeito Municipal

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13/07
 CHEQUE Nº 98 22 UF₃
 BANCO 3970

25582
 25750

EMITIDO
 LIQUIDAÇÃO

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: 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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003778/17 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 3558	
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 15
SOLICITAÇÃO 1553/2017	PROC. COMPRA 37
EMISSÃO 24.05.17	24.05.17
VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 74.169,90
VALOR DO EMPENHO 1.195,90	SALDO ATUAL 72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	CX	graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 7.0. Caixa com 10 unidades.	52,00	156,00
1	5	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 7.5. Caixa com 10 unidades.	52,00	156,00
1			Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>13-07-17</u> CHEQUE Nº <u>0822</u> BANCO <u>3770</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>1/1</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

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003778/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 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
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS	CIDADE CURITIBA PR
FONE	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 15
SOLICITAÇÃO 1553/2017	PROC. COMPRA 37
EMIÇÃO 24.05.17	24.05.17
VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 74.169,90
VALOR DO EMPENHO 1.195,90	SALDO ATUAL 72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 8.0. Caixa com 10 unidades.	52,00	260,00
			Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 8.5. Caixa com 10 unidades.	52,00	104,00

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 <u>13/07/17</u> CHEQUE Nº <u>0322</u> BANCO <u>3940</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>1/1</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

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003778/17 Estimativa 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	
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 15	SOLICITAÇÃO 1553/2017
		PROC. COMPRA 37	EMIÇÃO 24.05.17
VALOR ORÇADO 289.399,15		SALDO ANTERIOR 74.169,90	VALOR DO EMPENHO 1.195,90
			SALDO ATUAL 72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 9.0. Caixa com 10 unidades. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	52,00	104,00

CONTRATO	2017	REDUZIDA	03577
FONTE DE RECURSO	369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO	1.195,90

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>13-07-17</u> CHEQUE Nº <u>08.26</u> BANCO <u>3910</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>24/05/17</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

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003778/17 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 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 15 SOLICITAÇÃO 1553/2017 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 24.05.17 24.05.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 74.169,90 VALOR DO EMPENHO 1.195,90 SALDO ATUAL 72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	cuff no 3.0. Caixa com 10 unidades.	36,50	36,50
1	1	CX	1 Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem cuff no 4.0. Caixa com 10 unidades. 2 Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com	36,50	36,50

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13/02-14
 CHEQUE Nº 0322
 BANCO 3940
 TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 1/1
 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



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003778/17 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 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 15 SOLICITAÇÃO 1553/2017 PROC. COMPRA 37 EMISSÃO 24.05.17 24.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	74.169,90	1.195,90	72.974,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	cuff de baixa pressao e alto volume no 5.0. Caixa com 10 unidades.	38,40	38,40
1	3	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 5,5. Caixa com 10 unidades.	67,00	67,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 130715 CHEQUE Nº 0822 BANCO 3270 TESOUREIRO	EMITENTE Klaus

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

RECIBO DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e N° 000.025.582 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 - SAIDA N° 000.025.582 SÉRIE 055 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO 41170611101480000101550550000255821000720852

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 14117008824963902/06/2017 15:59:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CPE/CNPJ 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO 02/06/2017

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 83260-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/06/2017

MUNICÍPIO MATINHOS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:58

VALOR TOTAL 1159,40

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1159,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94

ENDEREÇO RUA DR MARIO JORGE, 770 MUNICÍPIO CURITIBA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SII, CST, CEOP, UNID, QUANT, V. UNIT, V. TOTAL, V. DESC, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Contains 10 rows of product data including sondas and tubos.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REE EMPENHO DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 3663-3 CIC 24.563-1

Identificação do Emitente EFEITIVA 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 <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 4117 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0255 8210 0072 0852
N° 000.025.582 SÉRIE 055 FOLHA 02/02		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14117008824963962/06/2017 15:59:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		IE DO SIST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.101.480/0001-01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0541160901 - Fab: 30/09/2016 - Val: 30/09/2021														
548	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7.0 -	30051090	0103	5102	UND	50	5,20	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: RS 49,96 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0571160701 - Fab: 30/07/2016 - Val: 30/07/2021														
550	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8.0 -	90183929	0103	5102	UND	50	5,20	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: RS 29,12 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: BE20AR016091 - Fab: 01/01/2015 - Val: 30/05/2021; Lote: 0591160701 - Fab: 30/07/2016 - Val: 30/07/2021														
1146	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8.5 -	30051090	0103	5102	UND	20	5,20	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: RS 32,70 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0601160701 - Fab: 30/07/2016 - Val: 30/07/2021														
1478	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 9.0 -	30051090	0103	5102	UND	20	5,20	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: RS 32,70 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0611160701 - Fab: 30/07/2016 - Val: 30/07/2021														
552	SONDA NASO LONGA N. 08 -	90183929	0103	5102	UND	20	0,76	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: RS 1,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 38623 - Fab: 01/01/2017 - Val: 01/01/2020														

*Aut
666/OK
07/06*

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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006761 EMPENHO: 003778/17 Estimativa

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
Licitação: Registro de Prec 15 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 36,50 (trinta e seis reais e ****cinquenta centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 36,50

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\$ 36,50 (trinta e seis reais e ****cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 07 de Julho de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006762 EMPENHO: 003778/17 Estimativa

Orgão: 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 15

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 1.159,40 (um mil cento e cinquenta e nove reais e *****
 quarenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.159,40

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\$1.159,40 (um mil cento e cinquenta e nove reais e *****quarenta centavos*****

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

Matinhos, 07 de Julho de 2017.