

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
004340/17 Ordinario Orcamentario

DEGÃO
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

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

EMPENHO
Registro de Preço NUMERO 68 SOLICITAÇÃO 1752/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 09.06.17 09.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 90.923,35 VALOR DO EMPENHO 27.137,90 SALDO ATUAL 63.785,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	130	CX	Alcool etilico 70'' GL 1000ml caixa com 12 unidades	65,50	8.515,00
1	220	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	1.628,00
1	60	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, em tecido com alta absorcao, na cor		

NF. 25.965 R\$ 12.009,93

CONTRATO REDUZIDA
ORÇAMENTO DE RECURSO 369 TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PACTO 20-01-14
CHEQUE Nº 08.25
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: 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
 004340/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3558	
CRÉDOR 6099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME	CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
FABRIL R DAS CARMELITAS	CIDADE CURITIBA PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	EMISSÃO 09.06.17 09.06.17
NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1752/2017
PROC. COMPRA 133	FONE

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 90.923,35	VALOR DO EMPENHO 27.137,90	SALDO ATUAL 63.785,45
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

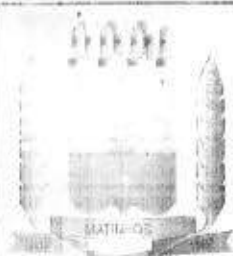
ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	UN	branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	60,50	3.630,00
1	100	UN	Lencol de papel descartavel rolo com 50cmx50m.	7,32	878,40
1	100	UN	Lencol descartavel branco (TNT) com elastico 2m x 90cm. Pacote com 10 unidades	9,90	990,00
1	600	CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a		

CONTRATO	REDUZIDA
CONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 947.434/D-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 20-07-14 CHEQUE Nº 0823 BANCO 3910 TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004340/17 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 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 1752/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 09.06.17 09.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 90.923,35 VALOR DO EMPENHO 27.137,90 SALDO ATUAL 63.785,45

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho medio.	17,12	10.272,00
1	1	CX	Termometro clinico prismatico	4,49	224,50
1	10	UN	Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	210,00	210,00
			Esfigno com estetoscopio aneroide de alta precisao e sensibilidade para medir pressao arterial, livre de mercurio, composto por manometro, montado em adequada estrutura plastica resistente a quedas e livre de desregulagens		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 20.07.14

CHEQUE Nº 0823

BANCO 3910

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE

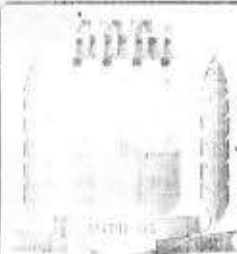
RECIBO

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004340/17 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 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 1752/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 09.06.17 09.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 90.923,35 VALOR DO EMPENHO 27.137,90 SALDO ATUAL 63.785,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			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 braceleira em nylon Tamanho neonato. Acondicionado em bolsa apropriada. SEC.MUN.DE SAUDE	79,00	790,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 27.137,90

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 20-07-17 CHEQUE Nº 0823 BANCO 3910 TESOUREIRO	EMITIDO 09/06/17 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
Nº 000.025.965
SÉRIE : 055

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/06/2017 5.886.881 7 RENATA MIRANDA

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 000.025.965
SÉRIE 055
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4117 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0259 6510 0073 1413

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
141170099167501 22/06/2017 17:41:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

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

MUNICÍPIO: MATINHOS
FONE / FAX: (41) 3971-6006
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 17:41

FATURA
1 22/07/17 12009,93

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	12.009,93
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
				12.009,93

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES	0 - Emitente			PR	11.101.480/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DAS CARMELITAS, 634	CURITIBA		PR	9049284885	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				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
7942	ALCOOL 70 % 1 LITRO - Carga Tributária: R\$ 947,59 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: A7N171705 - Fab: 01/05/2019 - Val: 01/05/2019	30051090	0103	5102	UND	552	5,4584	3.013,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1032	ALGODAO HIDROFILO 500GR - Carga Tributária: R\$ 512,00 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 05/17 - Fab: 30/04/2017 - Val: 30/04/2022	30051090	0103	5102	UND	220	7,40	1.628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6019	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 - Carga Tributária: R\$ 1141,63 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: CG170G1 - Fab: 06/03/2017 - Val: 06/03/2022	30051090	0103	5102	PCT	60	60,50	3.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4934	LENCOL DESCARTAVEL 50 X 50 - Carga Tributária: R\$ 228,63 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab: 30/01/2017 - Val: 30/10/2050	48030090	0103	5102	PCT	120	7,32	878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2986	LENCOL TNT C/ ELASTICO SOFT C/ 10 - Carga Tributária: R\$ 311,35 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 404-17 - Fab: 01/04/2017 - Val: 30/04/2019	54071029	0103	5102	PCT	100	9,90	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2687	TERMOMETRO CLINICO PRISMATICO - Carga Tributária: R\$ 31,40 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 081601 - Fab: 20/02/2016 - Val: 30/10/2050	90183219	0103	5102	UND	50	4,49	224,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
275	ESFIGMO. C/ ESTETOSCOPIO - PREMIUM Carga Tributária: R\$ 178,06 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 481601 - Fab: 01/11/2016 - Val: 30/10/2050	90189092	0103	5102	UND	10	79,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1383	LUVA DE LATEX TAM. M - Carga Tributária: R\$ 221,53	40151900	0103	5102	CXA	50	17,12	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL REF. EMPENHO - 4140/17	
<p>DADOS BANCÁRIOS EFETIVE BANCO DO BRASIL AG. 3007-4 C/C 124.563-5</p>	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006825 **EMPENHO:** 004340/17 **Ordinario**

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\$ 12.009,93 (doze mil e nove reais e **noventa e tres *****
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 12.009,93

369 **SERVICO 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\$ 12.009,93 (doze mil e nove reais e **noventa e tres *****centavos*****

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

Matinhos, 10 de Julho de 2017.