



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
002634/17 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

CREADOR 5205-CIRURGICA PARANA PROD.MED.E HOSP.LTDA CPF/CNPJ 07.242.736/0001-15
ENDEREÇO RUA MANOEL CORREA 1227 ALTO S. FONE 3425-4488 CIDADE PARANAGUA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 10 SOLICITAÇÃO 1091/2017 PROC. COMPRA 21 EMISSÃO 04.04.17 04.04.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 2.473,57 VALOR DO EMPENHO 660,00 SALDO ATUAL 1.813,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	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, com cuff de baixa pressao e alto volume no 6.5. Caixa com 10 unidades.	60,00	120,00
.1	2	CX	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 cuff de baixa pressao e alto		

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 16/06
CHEQUE Nº 184
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
002634/17 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 5205-CIRURGICA PARANA PROD.MED.E HOSP.LTDA CPF/CNPJ 07.242.736/0001-15
ENDEREÇO RUA MANOEL CORREA 1227 ALTO S. FONE 3425-4488 CIDADE PARANAGUA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 10 SOLICITAÇÃO 1091/2017 PROC. COMPRA 21 EMISSÃO 04.04.17 04.04.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 2.473,57 VALOR DO EMPENHO 660,00 SALDO ATUAL 1.813,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	CX	volume no 7.0. Caixa com 10 unidades. 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.	60,00	120,00
1	2	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector	60,00	180,00

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 16-06-18
CHEQUE Nº 05184
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
 002634/17 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 5205-CIRURGICA PARANA PROD.MED.E HOSP.LTDA CPF/CNPJ 07.242.736/0001-15
 ENDEREÇO RUA MANOEL CORREA 1227 ALTO S. FONE 3425-4488 CIDADE PARANAGUA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 10 SOLICITAÇÃO 1091/2017 PROC. COMPRA 21 EMISSÃO 04.04.17 04.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
211.286,35	2.473,57	660,00	1.813,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 6.0. Caixa com 10 unidades. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(60 dias)	60,00	60,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03546

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 660,00

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

ORDENADOR DA DESPESA:

TESOURARIA: DATA DE PAGTO 16-04-17 CHEQUE Nº 05184 BANCO 3935

Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

TESOUREIRO: EMITIDO 04/04/17 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



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
002634/17 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

CREDORES 5205-CIRURGICA PARANA PROD.MED.E HOSP.LTDA CPF/CNPJ 07.242.736/0001-15
 ENDEREÇO RUA MANOEL CORREA 1227 ALTO S. FONE 3425-4488 PARANAGUA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 10 SOLICITAÇÃO 1091/2017 PROC. COMPRA 21 EMISSÃO 04.04.17 04.04.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 2.473,57 VALOR DO EMPENHO 660,00 SALDO ATUAL 1.813,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 8.5. Caixa com 10 unidades.	60,00	120,00
1	1	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.	60,00	60,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREARIA
 DATA DE PAGTO 16-06-17
 CHEQUE Nº 03.184
 BANCO 3930
 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

Identificação do Emitente

Cirurgica Parana Prod. Med. e Hosp. Ltda-EPP

Rua Baronesa do Cerro Azul,
728 - Sala A
Costeira
CEP 83203-420
Paranagua - PR
Telefone: (41) 3425-4488



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.013.229
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4117 0407 2427 3600 0115 5500 1000 0132 2910 0085 3326

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
141170063174814 20/04/2017 08:38:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033077812

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.242.736/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPF/CNPJ
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
20/04/2017

ENDEREÇO
Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
20/04/2017

MUNICÍPIO
Matinhos

FONE / FAX
(41) 3971-6000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
08:38

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 660,00
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 660,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
522	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,5 C/BALAO- Carga Tributária: R\$ 20,50 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	240	5102	UND	20	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00			0
226	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,0 C/BALAO- Carga Tributária: R\$ 20,50 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	240	5102	UND	20	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00			0
227	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 C/BALAO- Carga Tributária: R\$ 30,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	240	5102	UND	30	6,00	180,00	0,00	0,00	0,00			0
523	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 8,5 C/ BALAO- Carga Tributária: R\$ 20,50 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	240	5102	UND	20	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00			0
521	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 5,5 C/BALAO- Carga Tributária: R\$ 10,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	240	5102	UND	10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00			0
225	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 6,0 C/BALAO- Carga Tributária: R\$ 10,25 Fonte da Carga Tributária: IBPT	90183929	240	5102	UND	10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00			0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23480	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO: 2634/17 DADOS PARA PGTO: BANCO: 104 - CAIXA AG. 0398 OP. 003 C/C 3697-8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005486 **EMPENHO:** 002634/17 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: 5205 CIRURGICA PARANA PROD.MED.E HOSP.LT **CNPJ/CPF:** 07.242.736/0001-15
 PARANAGUA

Licitação: Dispensa por Jus 10

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 660,00 (seiscentos e sessenta ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 660,00

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\$ 660,00 (seiscentos e sessenta ****reais*****

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

Matinhos, 07 de Junho de 2017.