

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
 000804/17 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 4730

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 68 SOLICITAÇÃO 303/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 90.861,00 SALDO ANTERIOR 14.777,00 VALOR DO EMPENHO 11.024,00 SALDO ATUAL 3.753,00

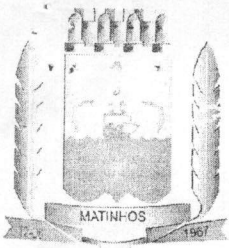
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	PC	Absorvente higienico para fluidos corporais, uso pos-parto ou incontinencia urinaria. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de falso tecido, revestido externamente por pelicula impermeavel, espessura compativel com fluxo abundante. Sem abas. Dimensoes minimas da area absorvivel de 45 cm x 15 cm. Pacote com 10 unidades.	4,75	142,50
1	50	CX	Alcool etilico 70'' GL 1000ml caixa com 12 unidades	65,50	3.275,00
1	120	UN	Algodao hidrofilo, 100% algodao alvejado, inodoro, isento de amido, fibras longas, em camadas		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/0-2
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 23/03/17
 CHEQUE Nº: 036 03 NF
 BANCO: 3999
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal
 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

→ NF. 23.576 R\$ 5.013,00
 → NF. 23.755 R\$ 350,00
 → NF. 23.806 R\$ 1.357,50



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
000804/17 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 4730

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 303/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 90.861,00 SALDO ANTERIOR 14.777,00 VALOR DO EMPENHO 11.024,00 SALDO ATUAL 3.753,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	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	888,00
1	60	PC	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano duplo lumen 5,0fr x 42cm	171,00	171,00
			Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, 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		

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 23-03-12

CHEQUE Nº 086

BANCO 3990

TESOUREIRO

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE

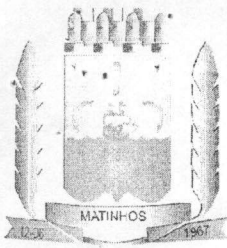
RECIBO

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
000804/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 4730

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 303/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 90.861,00 SALDO ANTERIOR 14.777,00 VALOR DO EMPENHO 11.024,00 SALDO ATUAL 3.753,00

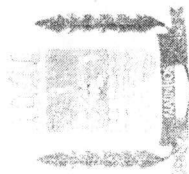
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	UN	Preferencia que acompanhe o manual de instrucao e possibilite treinamento. Caixa com aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2).	7,00	350,00
1	15	UN	Lencol de papel descartavel rolo com 50cmx50m.	7,32	1.098,00
1	15	UN	Mascara 100%. Adulto (kit) Aquisicao de materiais hospitalares para atendimento a Secretaria Municipal de Saude	20,90	313,50

CONTRATO REDUZIDA 04732

FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LIQUIDO 11.024,00

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR, CRC/PR 047.434/O-2
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 23.03.17, CHEQUE Nº 036, BANCO 3980
EMITIDO 19/01/17, LIQUIDAÇÃO 1/1/17
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: 1/1/17 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 019 / 2017 SEC. SAÚDE

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA. AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MEDICACÃO PARA USO HOSPITALAR EM FAVOR DA EMPRESA:

EMPRESA: EFETIVE PRODUTOS MÉDICO - HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 11.101.480/0001-01
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 11/1/2016
PROCESSO: 133/2016
INÍCIO CONTRATO: 21/07/2016
VENCIMENTO CONTRATO: 21/06/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MATINHOS, 09 DE JANEIRO DE 2017.

FONTE DE RECURSO -496 OPERAÇÃO VERÃO 2016/2017

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
02	Absorvente higiênico para fluidos corporais, uso pós-parto ou incontinência urinária. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de falso tecido, revestido externamente por película impermeável, espessura compatível com fluxo abundante. Sem abas. Dimensões mínimas da área absorvível de 45 cm x 15 cm. Pacote com 10 unidades.	500	PCT	500	500	0	30			4,75	142,50	
12	Alcool etílico 70° GL 1000ml caixa com 12 unidades	400	CX	400	200	55	50			65,50	3.275,00	
15	Algodão hidrófilo, 100% algodão alveado, inodoro, isento de amido, fibras longas, em camadas sobrepostas e uniformes.	500	UND	500	400	41	120			7,40	886,00	

61	macio, cor branca, boa absorvência. Enrolado em papel apropriado em toda a sua extensão Pacote com 500gr De acordo com ABNT 14635200	5	UND	5	3	0	1	171,00	171,00	171,00
70	Cateter uniluminal em PVC ou Poliuretano duplo lúmen 5,0fr x 42cm	400	PCT	400		23	60	60,50	3.630,00	3.630,00
71	Compressa cirúrgica campo operatório, não descartável, tecido 100% algodão, 4 camadas, com cadarço e costuras duplas, em tecido com alta absorção, na cor branca, com fio radiopaco, sem azeite óptico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso mínimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Deverá atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	500	PCT	500			20	5,60	104,40	104,40
100	Esparadrapo impermeável, com boa aderência, com dorso em tecido de algodão na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.	2.000	UND	2.000	1.200	302	200	5,22	1.044,00	1.044,00
152	Indicador químico teste bowie & dick classe 2 (controle de equipamento) para autoclaves a pré-vácuo, tipo pacote de pronto uso, descartável, contendo uma folha impregnada com indicadores químicos sensíveis ao calor, dispostas entre camadas de folhas de material poroso, espuma, que possibilite aferir imediatamente a remoção de ar, penetração de vapor e desempenho da bomba de vácuo. De acordo com o padrão AAMI. Referência que acompanhe o manual de instrução e possibilite treinamento. Caixa com aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2). O Pacote é projetado para funcionar em ciclos de teste bowie dick impregnado vapor saturado sobre pressão entre 134 e 137° por 3,5min.	300	UND	300	250	50	50	7,00	350,00	350,00
164	Lençol de papel descartável, rolo com 50cmx50m	1.500	UND	1.500	1.250	242	150	7,32	1.098,00	1.098,00

[Handwritten signature]

180	Máscara 100% Adulto (kit)	50	UND	50	14	17	15	20,90	313,50
								TOTAL	11.016,40

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

LEGAIS

DATA: ___/___/___

RUY HAUER REICHERT

Dejair Alves de Camargo
 Secretário de Controle Interno
 CRC-PR 046581/0-9

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: ___/___/___
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.023.576
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
1 - SAÍDA 1
Nº 000.023.576
SÉRIE 055
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4117 0211 1014 8000 0101 5505 5000 0235 7610 0066 7586

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
141170026916881 17/02/2017 14:16:16

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
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 17/02/2017

ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 83260-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 17/02/2017

MUNICÍPIO: MATINHOS
FONE / FAX: (41) 3971-6006
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 14:12

FATURA
1 19/03/17 5013,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.013,00
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: 5.013,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTI: 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: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: 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
7964	ABSORVENTE GERIATRICO - MARDAN	96190000	0103	5102	UND	300	0,475	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 44,81 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 4254 - Fab.: 08/02/2017 - Val.: 08/02/2020														
1052	ALGODAO HIDROFILO 500GR -	30051090	0103	5102	UND	120	7,40	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 279,27 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 09/16 - Fab.: 30/09/2016 - Val.: 30/09/2021														
821	CATETER UMBILICAL 40CM 5,0 - BCI	30051090	0103	5102	UND	1	171,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 53,77 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0138716 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/03/2021														
2506	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 C/RX -	30059090	0103	5102	PCT	43	60,50	2.601,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 818,17 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: CGX16184 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/07/2020; Lote: CGX6092 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/04/2021														
2507	CAMPO OPERATORIO 28 X 25 C/RX C/05 - AMERICA	30059090	0103	5102	PCT	20	5,60	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 35,22 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001CE - Fab.: 07/11/2016 - Val.: 07/11/2021														
4684	LENÇOL DESCARTAVEL 50 X 50 -	48030090	0103	5102	PCT	150	7,32	1.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 228,16 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/10/2050														

Assinatura
5500x
02/03/17

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MAT. REF. EMPENHO 804/17
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3883-3
C/C 24.563-1

EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.023.755 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 - SAÍDA 1 Nº 000.023.755 SÉRIE 055 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4117 0311 1014 8000 0101 5505 5000 0237 5510 0067 2460
		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 141170033840292 02/03/2017 09:46:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	02/03/2017
ENDERECO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/03/2017
MUNICIPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:42	

I 01/04/17 350,00	
-------------------	--

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	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		0 - Emitente			PR	80.227.796/0058-94
ENDERECO RUA DR MARIO JORGE, 770		MUNICIPIO CURITIBA	UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				0,000	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
9197	INDICADOR BOWIE & DICK C/H A4 C/50 UND- SISPACK	30051090	0103	5102	PCT	1	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Carga Tributária: R\$ 110,07
 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: BDA4010415 - Fab.: 10/09/2015 - Valor: 0,04/2020

5/12 OK 03/03/17

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. REF. EMPENHO 804/17	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 3683-3 CIC 24.563-1	

RECEBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.023.806
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 - SAÍDA

Nº 000.023.806
SÉRIE 055
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4117 0311 1014 8000 0101 5505 5000 0238 0610 0067 3433

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

141170035830907 06/03/2017 11:19:06

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

06/03/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

06/03/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6006

UF

PR

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:14

FATURA

1 05/04/17 1357,50

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	1.357,50
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
				1.357,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Emitente			PR	80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DR MARIO JORGE, 770	CURITIBA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
882	ESPARADRAPO 10 X 4,5 -	30051090	0103	5102	UND	200	5,22	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 328,33 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 337741 - Fab.: 30/01/2017 - Val.: 30/01/2019														
7267	MASCARA ALTA CONC. O2 ADULTO -	90192010	0103	5102	UND	15	20,90	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 36,83 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 160916 - Fab.: 30/11/2016 - Val.: 30/10/2050														

Aut
520 OK
07/03/17

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MAT. REF. EMP. 804/17	
<p>DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 3683-3 C/C 24.563-1</p>	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002209 EMPENHO: 000804/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 04732
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\$ 5.013,00 (cinco mil e treze reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.013,00

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 5.013,00 (cinco mil e treze reais***

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

Matinhos, 14 de Março de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002210 **EMPENHO:** 000804/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 04732
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\$ 350,00 (trezentos e cinquenta ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 350,00

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 350,00 (trezentos e cinquenta **** reais*****

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

Matinhos, 14 de Marco de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002211 **EMPENHO:** 000804/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 04732
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\$ 1.357,50 (um mil trezentos e *****cinquenta e sete rea
 is e **cinquenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.357,50

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$1.357,50 (um mil trezentos e *****cinquenta e sete reais e **cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 14 de Marco de 2017.