

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
005049/17 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

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2008/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 87.920,41 VALOR DO EMPENHO 7.955,08 SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com ABNT 14056/2002.	12,86	1.929,00
1	180	UN	Bolsa p/ colostomia recortavel e drenavel 19 - 64mm c/ adesivo micropore.Pecas do adesivo com dupla camada com otima inocuidade a pele.	11,86	2.134,80
1	600	UN	Dispositivo infusor multiplo descartavel, 02 vias, curto, para		

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 08/09
 CHEQUE Nº 0031 Nf96327
 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: / / _____ ASSINATURA

 NOME/CPF



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
005049/17 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 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDERECO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2008/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
389.399,15	87.920,41	7.955,08	79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	adaptacao intermediaria e administracao simultanea de solucoes com vias identificadas, tubos em PVC ou polietileno, transparente cristal, conector luer lock com tampas protetoras de reserva. Esteril, apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	0,60	360,00
1	100	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. G	1,30	65,00
1	100	UN	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 m	1,47	147,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08-09-17</p> <p>CHEQUE Nº 0331</p> <p>BANCO 3970</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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
 005049/17 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

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2008/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 87.920,41 VALOR DO EMPENHO 7.955,08 SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	798	UN	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 50mm x 10 m.	3,22	2.569,56
1	2	CX	Lamina de bisturi, descartavel, em aco inoxidavel, isenta de rebarbas e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem individual de aluminio hermeticamente fechado, no ll. Caixa com 100 unidades,	19,98	39,96
1	2	UN	Malha tubular ortopedica 20cm x 25m	16,00	32,00
1	10	RL	Papel grau cirurgico 100mm x 100m		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: _____
 DATA DE PAGTO: 08-09
 CHEQUE Nº: 0031
 BANCO: 3920
 ORDENADOR DA DESPESA: 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
005049/17 EstimativaOrçamentario

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
CRÉDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180	CIDADE Curitiba PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	Nº CONTA 3558
NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2008/2017
PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15	SALDO ANTERIOR 87.920,41	VALOR DO EMPENHO 7.955,08	SALDO ATUAL 79.965,33
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

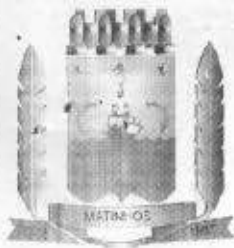
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	CX	com indicador de esterilizacao Sonda de borracha (latex natural), tipo Foley, com 2 vias, esteril, siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da ponta com 2 orificios laterais, orificios internos de drenagem grande, arredondado e liso, numero do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 16 .Caixa com 10 unidades.	45,96	459,60
1	2	CX	Sonda de borracha (latex natural), tipo Foley, com 2 vias, esteril,	26,14	104,56

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
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 08-09 CHEQUE Nº 0331 BANCO 3970 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
005049/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2008/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 87.920,41 VALOR DO EMPENHO 7.955,08 SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	PC	siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da ponta com 2 orificios laterais, orificios internos de drenagem grande, arredondado e liso, numero do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 20. Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada	26,14	52,28

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE Ivo Mendes Júnior
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 947.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 08.09
 CHEQUE Nº 05.31
 BANCO 3920
[Assinatura]
 TESOUREIRO

EMITIDO 11
 LIQUIDAÇÃO 11
[Assinatura]
 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
005049/17 EstimativaOrcamentario

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 3558	
CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180	CIDADE Curitiba PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68
SOLICITAÇÃO 2008/2017	PROC. COMPRA 133
EMISSÃO 03.07.17 03.07.17	

VALOR ORÇADO 389.399,15	SALDO ANTERIOR 87.920,41	VALOR DO EMPENHO 7.955,08	SALDO ATUAL 79.965,33
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	em PVC no 16. Pacote 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, sem cuff no 4.0. Caixa com 10 unidades. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	7,28	29,12
				32,20	32,20

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 7.955,08

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08.09.14 CHEQUE Nº 0331 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 03/07/17 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

ADQUIRENTES DE STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 00045487
SERIE 1

32 06 7190



Identificação do emitente
STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSP. LTDA.
RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAL 180
NOVO MUNDO Cep:8100-490
CURITIBA/PR
Fone: 41.32468798

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 00045487
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4117 0802 2233 4200 0104 5500 1000 0454 8710 0830 5537

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141170127087162 08/08/2017 11:37 06-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 08/08/2017

ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 83260-000

DATA ENTRADA/SAIDA: 08/08/2017

MUNICÍPIO: MATINHOS

FONE/FAX: 4139716006

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAIDA: 11:32:00

FATURA

1 045487
07/09/2017
7:55:08

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		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	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7.955,06	1.431,92	0,00	0,00	7.955,08	0,00	0,00	7.955,08
VALOR DO ISENT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				
0,00	0,00	0,00	0,56				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ATIVALOG

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF: PR

CNPJ: 82.467.531/0001-53

ENDEREÇO: RUA MARIALVA

MUNICÍPIO: PINHAIS

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CX			158,000	142,600

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	QNTD	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
ATCR20X4513708	AT CREP 20C/MX1,80M 13FIOS - ERIMAX - LT- 0800 06/17/17 - VAL: 01/07/22	30059990	000	5102	PT	150,00	12,86000000	1.929,00	1.929,00	347,22	0,00	18,00%	0,00%
BOBI10X050720	BOBINA EST. C/ALUMINUM - LT- 0600160922 - VAL: 15/09/19	48195000	100	5102	RL	10,00	45,96000000	459,60	459,60	82,73	0,00	18,00%	0,00%
BOLCOLA1860761	BOLINA COLAR/ALUMINIA C/ABERTURA 60MM - SAF71 - 00000001A - VAL: 01/01/19	38069110	100	5102	UN	180,00	11,86000000	2.134,80	2.134,80	384,26	0,00	18,00%	0,00%
ESPEEGL755	ESPEÇULO EST G LUBRIFICADO - CRALPLAST - LT- 0001610251 - VAL: 30/10/18	90189099	000	5102	UN	50,00	1,30000000	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00%	0,00%
FITMIC125X10532	FITA MICROPORE 12,5X10 - VITALPORE - LT- 0020 140930 - VAL: 29/09/19	30051090	600	5102	RL	100,00	1,47000000	147,00	147,00	26,46	0,00	18,00%	0,00%
FITMCC050X10445	FITA MICROPORE C/CAPA 50X10 - MEDIFIX - LT-00 FPI0517 - VAL: 30/04/19	30051090	000	5102	RL	798,00	3,22000000	2.569,56	2.569,56	462,52	0,00	18,00%	0,00%
INFMU2C481	INFLUSOR MULT 2 VIAS C/CLAMP - VITALGOLD - LT- 0000170108 - VAL: 08/01/22	90189010	100	5102	UN	600,00	0,60000000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00%	0,30%
LAMB111004	LAMINA BISTURI N. 11 INOX - ADVACTIVE - LT-0 90189029	90189029	100	5102	CX	2,00	19,98000000	39,96	39,96	7,20	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141170127087162

Pedido: 046346 - Nota Fiscal: 045487 - Dt. Impressão: 08/08/17B BRASIL AG

3406 1 CC 03716-5 - ENTREGA: AV. PARANA 828 - TABULEIRO-CEF

83.260-000 - HORARIO DAS 8H AS 14H

RESERVADO AO FISCO

***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. CONFERIDO

POR: DATA: ***



Identificação do emitente
STAR MED ARTIGOS MEDICOS
E HOSP. LTDA.

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 190
 NGVD MUNDO Cep:81030-490
 CURITIBA/PR
 Fone: 4132468798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000045487
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4117 0802 2233 4200 0104 5500 1000 0454 8710 0830 5537

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141170127087162 08/08/2017 11:37:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	00001308B - VAL: 01/08/18												
MLTB20X25115	MALHA TUBULAR 20CMX25M - MSO - LT. 00001005020029010 - VAL: 10/01/22	90029010	000	5102	RL	2,00	16,00000000	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00%	0,00%
SONASP16102	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16 - MEDSONDA - I 0000040419 - VAL: 30/06/20	90183929	000	5102	PT	4,00	7,28000000	29,12	29,12	5,24	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V1605004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 16 SCC - ADVANTIVE - L T: 00C6220516 - VAL: 14/01/22	90183921	600	5102	CX	4,00	26,14000000	104,56	104,56	18,82	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V2005004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 20 SCC - ADVANTIVE - L T: 00C6220520 - VAL: 14/01/22	90183921	600	5102	CX	2,00	26,14000000	52,28	52,28	9,41	0,00	18,00%	0,00%
SONEND040S481	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BL 4,0 - VITALGOLD - L C16002B140 - VAL: 14/08/20	90183929	100	5102	CX	1,00	32,20000000	32,20	32,20	5,80	0,00	18,00%	0,00%

At 761 01 21/08/17



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009292 **EMPENHO:** 005049/17 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: 325 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA **CNPJ/CPF:** 02.223.342/0001-04
Curitiba

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.955,08 (sete mil novecentos e ****cinquenta e cinco re
ais e oito centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.955,08

369 SERVICIO 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\$ 7.955,08 (sete mil novecentos e ****cinquenta e cinco reais e oito centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 04 de Setembro de 2017.