

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: 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO	12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.	10.301.0113.2.050.3390.30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA 3343
CREDOR	325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO	Rua: Benjamin Antonio Ansai 180	FONE	Curitiba PR
LICITAÇÃO	Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017
			PROC. COMPRA 148
			EMISSÃO 29.12.17
			29.12.17

VALOR ORÇADO	181.025,00	SALDO ANTERIOR	43.741,00	VALOR DO EMPENHO	25.946,96	SALDO ATUAL	17.794,04
--------------	------------	----------------	-----------	------------------	-----------	-------------	-----------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	Abaixador de lingua pct com 100 unidades,	3,0000	150,00
1	100	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.	8,2200	822,00
1	1000	UN	Aparelho de barbear 2 laminas. Descartavel. Laminas de alta qualidade, isenta de rebarbas e sinais de oxidacao, em aco inoxidavel revestido de teflon,		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRM/PR 047.334/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº 03 27 NF 53280 BANCO 3974	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: ___/___/___

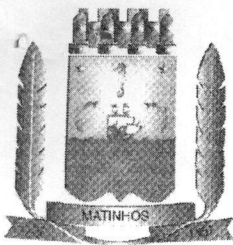
 NOME/CPF

 ASSINATURA

NF. 50531 R\$ 21.376,00

NF. 51043 R\$ 3.479,95

NF. 53280 R\$ 1.056,16



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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

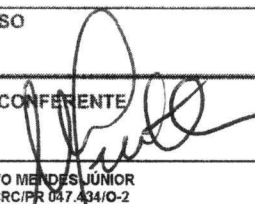
CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CURITIBA PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	nitrogenio, cromo, com boa nitid material. Empunhadura plastica.	0,6100	610,00
1	1	UN	Bandagem adesiva, hipoalergenica para uso apos puncao venosa e/ou infeccao confeccionada em fita microporosa e disco absorvente, tamanho aproximado de 2,5 X2,5 c (blood Stop).	0,0200	200,00
			Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 4,0 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado,		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

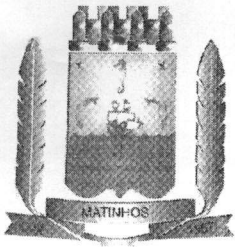
ORDENADOR DA DESPESA

 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
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 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 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 5,0 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar,	34,8500	34,85

CONTRATO REDUZIDA

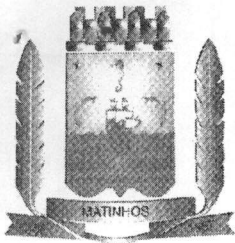
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 147.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ 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
010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3343	

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148	EMISSÃO 29.12.17	29.12.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96	SALDO ATUAL 17.794,04
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 6,0 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza	34,8500	34,85

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

COMITENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO ____/____/____ LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE

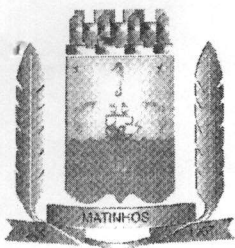
RECIBO

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: 3971-6006

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010386/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO	12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.	10.301.0113.2.050.3390.30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA 3343

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 Preco	NÚMERO	90	SOLICITAÇÃO	4230/2017	PROC. COMPRA	148	EMISSÃO	29.12.17	29.12.17
-----------	-------------------	--------	----	-------------	-----------	--------------	-----	---------	----------	----------

VALOR ORÇADO	181.025,00	SALDO ANTERIOR	43.741,00	VALOR DO EMPENHO	25.946,96	SALDO ATUAL	17.794,04
--------------	------------	----------------	-----------	------------------	-----------	-------------	-----------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico	20,6100	20,61
			Canula para traqueostomia descartavel com balao No 6,5 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico	34,8500	34,85

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
TESCOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE
TESOUREIRO	

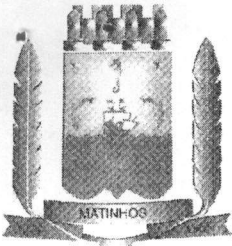
RECIBO

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
010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula para traqueostomia descartavel com balao No 7,0 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico	34,8500	34,85
1	1	UN	Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 7,5 -		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

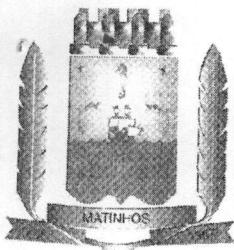
EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /

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: fincas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico Canula para traqueostomia descartavel com balao No 8,0 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt	34,8500	34,85

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE
 IVO VENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

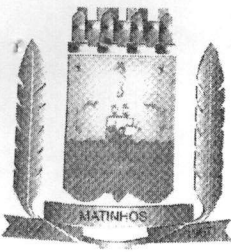
ORDENADOR DA DESPESA

 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3343	
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 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148
VALOR ORÇADO 181.025,00		SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96
		SALDO ATUAL 17.794,04	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 8,5 - Canula externa para traqueostomi com balao de baixa pressao e alt volume, balao de controle, adaptador para seringas Luer e	34,8500	34,85

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

[Signature]

IVOMENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

[Signature]

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE *[Signature]*

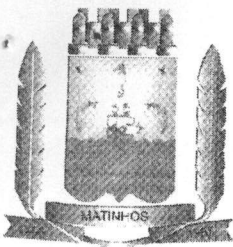
RECIBO

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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3343	
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 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148
VALOR ORÇADO 181.025,00		SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96
			SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Luer-Lock, siliconizada, atoxica radiopaca, conector colocado, mandril auxiliar a introducao e limpeza com extremidade olivar, placa de fixacao flexivel e cadarco para fixacao, esteriliza em oxido de etileno e embalados papel grau cirurgico	34,8500	34,85
			Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 16 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocompativel, seguro e de facil insercao.	58,7500	587,50

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

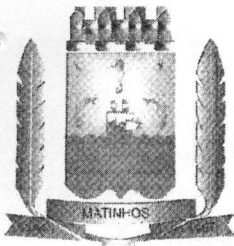
CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 447.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO ____/____/____ LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010386/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Cateter venoso central radiopaco do tipo "por dentro da agulha" (INTRACATH) para terapia intravenosa 19 Gx12" constituído por material com excepcional lisura de superficie e superior inertividade, biocampativo, seguro e de facil insercao.	55,0000	550,00
1	50	UN	Coletor de urina com capacidade graduacao legivel de 1200 ml, co extensor (sem preservativo na extremidade) para uso de pacient adulto.	3,2000	160,00
1	400	UN	Coletor de urina, sistema fechad esteril, com conector de sonda rigido e conizado, extensor em P		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

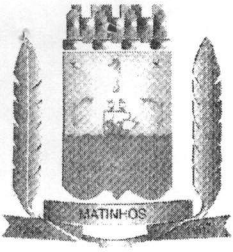
ORDENADOR DA DESPESA

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010386/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR
	Nº CONTA 3343

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 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148	EMISSÃO 29.12.17	29.12.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96	SALDO ATUAL 17.794,04
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	PC	branco transparente medindo 1,30 diametro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina. Bolsa de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, gradua valvula antirefluxo e filtro de ar. Pinca para interrupcao do fluxo no extensor e no sistema d drenagem. Conter alcas plasticas ou cadarco para fixacao na beira do leito. Capacidade acima de 10 ml, adulto. Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel,	2,3300	932,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

COMITENTE IVO MENDES JUNIOR CPF: PR 047.434/0-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO ____/____/____ LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE

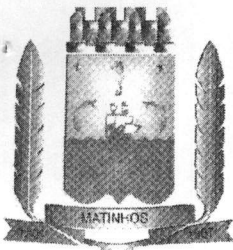
RECIBO

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, e tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 45 cm. Pacote com 5 unidades ESTERIL. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Dever atender as normas da ABNT NBR 14767/2009 Dispositivo infusor multiplo descartavel, 02 vias, curto, par adaptacao intermediaria e administracao simultanea de solucoes com vias identificadas, tubos em PVC ou polietileno,	5,4000	270,00

CONTRATO REDUZIDA

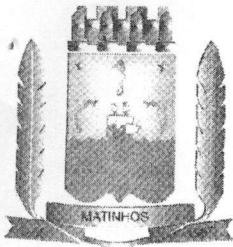
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 147.434/O-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____

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
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

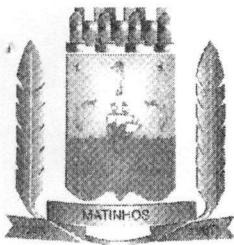
ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	transparente cristal, conector luer lock com tampas protetoras reserva. Esteril, apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	0,6400	640,00
1	500	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, late natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 2.	1,7600	8,80
			Fita adesiva composta de papel crepado branco e adesivo a base resina de borracha sintetica, pa uso geral e para fechamento de pacotes a serem esterilizados a		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC PR 47.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010386/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

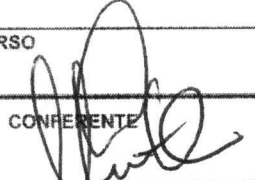
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	vapor. Medida aproximada de 19mm 50m	2,2800	1.140,00
1	20	RL	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25 mm x 10 m	1,7400	870,00
1	500	UN	Fita de empacotamento marron, aproximadamente 45mm X 45m, para auxiliar no fechamento de caixas embalagens ,confeccionada em fil polipropileno biorientado (BOPP) adesivo a base de resina e borracha sintetica, sensivel a pressao, com adesao instantanea.	19,8900	397,80
			Frasco para coleta e mensuracao		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA


DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____


TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA


 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___


 EMITENTE

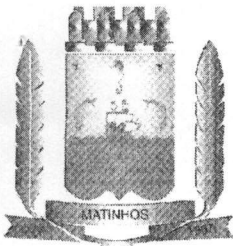
RECIBO

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
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	secrecao (gastrica, biliar, saliv de drenagens) e urina em sistema aberto, com alca para transporte adaptacao ao leito, graduado com escala de 50ml e capacidade de 1200ml.	3,1900	1.595,00
1	3000	UN	Gel para ultrasom 100g	1,4400	72,00
			Lanceta com sistema de seguranca para coleta de sangue capilar, Lamina perfurante com diametro aproximado de 21, 23 ou 28G, profundidade entre 1,6 a 1,8mm, com retracao automatica e capa protetora, em conformidade com a NR 32/ANVISA. Descartavel, atoxica, apiretica e esteril.	0,2000	600,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

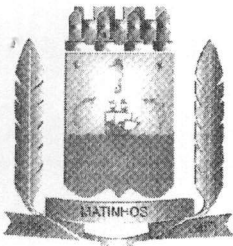
EMITIDO ____/____/____
 LIQUIDAÇÃO ____/____/____

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3343	
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 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148
VALOR ORÇADO 181.025,00		SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96
		SALDO ATUAL 17.794,04	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	PA	Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante. Acondicionada em involucro inter com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplasti		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVÃ MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO ____/____/____ LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE

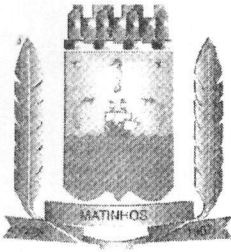
RECIBO

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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 NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	No 7.0 (No 7.5 de acordo com a NBR)	0,9400	376,00
1	1	UN	Malha tubular ortopedica 04cmx25	5,3700	5,37
1	1	UN	Malha tubular ortopedica 10cm x 25m	13,4000	13,40
1	50	UN	Mascara de nao reinalacao com reservatorio, ADULTO, confeccionada em vinil macio transparente, bolsa reservatorio de oxigenio, tubo extensor de suprimento de O2 com aproximadamente 2,10m de comprimento, presilha ajustavel nariz para fixacao confortavel. Faixa elastica ajustavel a face paciente. Registro no Ministerio		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRQ/PR 067.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

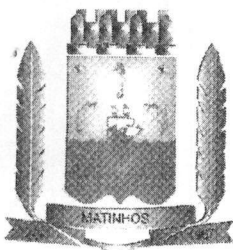
EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___

 EMISSANTE

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

ENDERECO Registro de Preço LICITAÇÃO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	CX	da Saude. Mascara elastico branca descartavel. Eficiencia de filtragem bacteriana (EFB) maior que 95% e tripla camada com filtro. Tiras super resistentes com 40 cm de comprimento. Clips nasal de aluminio com aproximadamente 14 cm de comprimento. caixa c/ 50 unidade	15,6600	783,00
1	300	UN	Mascara descartavel especifica para isolamento respiratorio, fechada, tipo personal respirado com selo de garantia CDC NIOSH (N95) filtro maior ou igual a 95 de eficiencia para particulas	4,4000	1.320,00

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

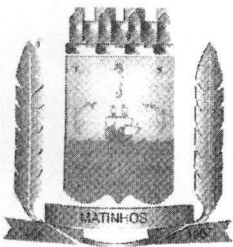
ORDENADOR DA DESPESA

 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
010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
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 90
SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148
EMIÇÃO 29.12.17	29.12.17

Nº CONTA 3343

VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96	SALDO ATUAL 17.794,04
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			maiores que 0,3 µm de diametro. Com dispositivo para ajuste nasa fixado no corpo da mascara, tira laterais de comprimento adequado para fixacao e perfeito ajuste facial. Atoxica hipoalergica e inodora.		
1	100	UN	Oculos de protecao transparente com lentes anti-embacante	1,7500	525,00
1	10	RL	Papel grau cirurgico 150mm x 100 com indicador de esterilizacao	3,2000	320,00
1	10	RL	Papel grau cirurgico 200mm x 100 com indicador de esterilizacao	52,0000	520,00
1	20	RL	Papel grau cirurgico 300mm x 100 com indicador de esterilizacao	71,4000	714,00
1	500	UN	Recipiente para coleta de residu	107,4000	2.148,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 17.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITENTE EMITIDO ____/____/____ LIQUIDAÇÃO ____/____/____

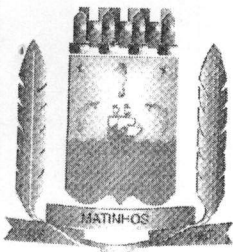
RECIBO

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

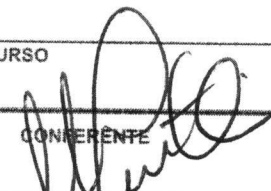
CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR


LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 CIDADE EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produ impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta material resistente a perfuracaoe alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite descarte de material e linha que apresente o limite maximo de		


CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE 
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA 
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010386/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3343	
CREADOR 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 90	SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148
		EMISSÃO 29.12.17	EMISSÃO 29.12.17
VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 43.741,00	VALOR DO EMPENHO 25.946,96	SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	RL	enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500. Saco plastico picotado transparente em polipropileno - 40 x 60 cm , material atoxico e inodoro para acondicionar alimentos, gramatura 0,8 reembalado em plastico reforçado bobina com 500 unidades.	3,1200	1.560,00
1	10	UN	Reanimador Manual em Silicone ADULTO Completo (AMBU) - Valvula de paciente de fluxo unidirecion (nao reinalacao), confeccionada policarbonato transparente. Mascara facial confeccionada em silicone transparente, em format	159,1800	318,36

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 _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITENTE EMITIDO ____/____/____ LIQUIDAÇÃO ____/____/____

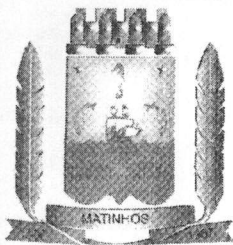
RECIBO

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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	anatomico, dotada de coxim em silicone. Balao reservatorio de oxigenio confeccionado em silico transparente. Reanimador Manual em Silicone INFANTIL Completo (AMBU) - Valvu de paciente de fluxo unidirecion (nao reinalacao), confeccionada policarbonato transparente. Mascara facial confeccionada em silicone transparente, em format anatomico, dotada de coxim em silicone. Balao reservatorio de oxigenio confeccionado em silico transparente.	123,3300	1.233,30
1	2000	UN	Seringa desacetavel de 1 ml, ti	120,0000	600,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRÉ/PR 047.134/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

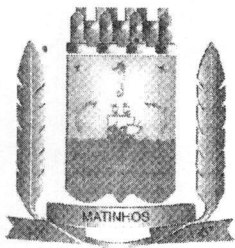
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	CX	insulina, de 100 UI, com agulha 0,38 de diametro por 13mm de comprimento, embalada com capa protetora, escala graduada por unidade insulinica, volume residual de 0,01 ml. Esteril, atoxica, apirogenica. 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, nune do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no	0,1700	340,00

CONTRATO REDUZIDA

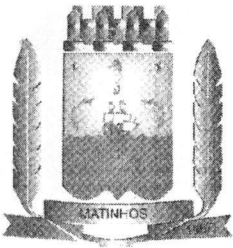
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVC MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			cateter. Possuir involucro inter em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 20. Embalagem com unidades	25,0000	125,00
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa n° 12,0 pct com 10 unid	9,0000	45,00
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa n° 16,0 pct com 10 unid	10,8000	54,00
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa no 18,0 pct com 10 unidades	13,4500	67,25
1	5	UN	Sonda nasogastrica longa n° 20,0 pct com 10 unid	13,8500	69,25
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa n° 6,0 pct com 10 unid	9,1500	45,75
1	5	PC	Sonda nasogastrica longa n° 8,0 pct com 10 unid	9,1000	45,50

CONTRATO REDUZIDA

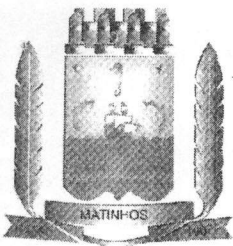
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/R 047.4340-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	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
 010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

CREADOR 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 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		5 PC	Sonda para aspiracao traqueal, s valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequado conector universal, confeccionad em PVC no 14. Pacote com 10 unidades.	9,0000	45,00
1		5 PC	Sonda para aspiracao traqueal, s valvula digital, descartavel, atoxica, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequado conector universal, confeccionad em PVC no 18. Pacote com 10 unidades.	9,6000	48,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFIRMANTE
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

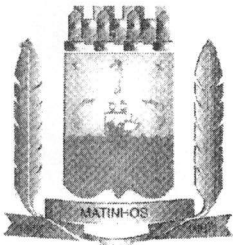
ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
010386/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

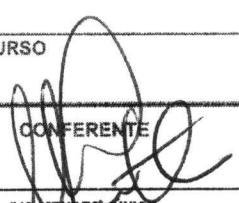
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	PC	Sonda para aspiracao traqueal, s valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequado conector universal, confeccionad em PVC no 10. Pacote com 10 unidades.	7,2000	14,40
1	2	PC	Sonda para aspiracao traqueal, c valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequado conector universal, confeccionad em PVC no 10. Pacote com 10 unidades.	8,6000	17,20

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVONE MENDES JUNIOR
 CRC/PR 067.434/O-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____

ORDENADOR DA DESPESA

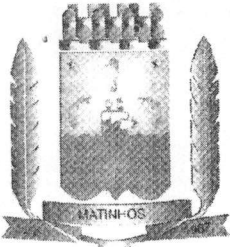
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3343	
CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180	CIDADE Curitiba PR
TEL. _____ FONE _____	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90
SOLICITAÇÃO 4230/2017	PROC. COMPRA 148
EMISSÃO 29.12.17	29.12.17
VALOR ORÇADO 181.025,00	SALDO ANTERIOR 43.741,00
VALOR DO EMPENHO 25.946,96	SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	PC	Sonda para aspiracao traqueal, s valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequado conector universal, confeccionad em PVC no 12. Pacote com 10 unidades.	8,8600	44,30
1	3	PC	Sonda para aspiracao traqueal, s valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequado conector universal, confeccionad em PVC no 16. Pacote com 10 unidades.	9,1000	27,30

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMISSANTE

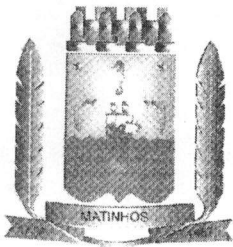
RECIBO

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
 010386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Sonda para nutricao enteral, adulto, siliconada, maleavel, radiopaca, coluna de mercurio, c perfuracoes na extremidade dista para livre passagem da solucao a ser administrada, diametro inter aproximado de 2,5 mm e externo d 3,9mm. Comprimento aproximado de 120 cm, conector universal e mandril no 12	12,8400	256,80
1	500	PC	Sonda uretral no 12,0 pacote com 10 unidades	4,9100	2.455,00
1	80	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	1,3600	108,80
1	100	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,8200	82,00
1	90	UN	Tala metalica (aluminio) p/ dedo	0,5900	53,10
1	2	UN	Tube em silicone 204. Rolo de 15		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE

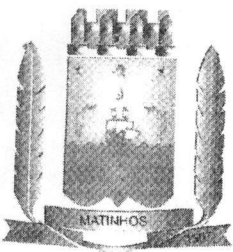
RECIBO

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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Nº CONTA 3343
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148
 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	metros	112,2800	224,56
1	1	CX	153,0000	306,00	
1	1	CX	Tubo em silicone 205 rolop 15m com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem cuff n 4.0. Caixa com 10 unidades	37,3300	37,33
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 2.0. Caixa com 10		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 041.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

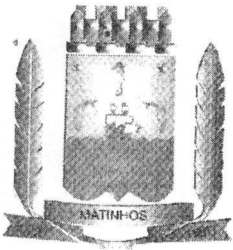
EMITIDO ___/___/___

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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR N° CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	volume no 5.0. Caixa com 10 unidades.	53,0000	106,00
1	50	UN	Umificador de oxigenio (tampa nylon injetada, frasco plastico 250 ml e 500 ml com nivel maximo minimo, porca adaptavel ao fluxometro).	16,8400	842,00
			Almotolia 250ml Branca, Graduado em alto relevo com bico reto. Confeccionado em polietileno Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	2,1000	105,00

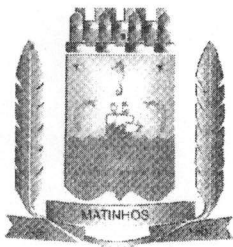
CONTRATO REDUZIDA 03355
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 25.946,96

CONFERENTE *[Signature]* IVO MEDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA _____
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO _____

ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]* Prefeito Municipal RUY HÁUER REICHERT
 EMITIDO 29/12/17
 LIQUIDAÇÃO ____/____/____
 EMITENTE *[Signature]*

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
010386/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4230/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 181.025,00 SALDO ANTERIOR 43.741,00 VALOR DO EMPENHO 25.946,96 SALDO ATUAL 17.794,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, se cuff no 2.5. Caixa com 10 unidades.	38,3300	38,33
1	2	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indeleve superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conect de 15mm (universal), esteril, co cuff de baixa pressao e alto	38,0000	38,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO ____/____/____
 LIQUIDAÇÃO ____/____/____
 EMTENTE

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAL, 180
NOVO MUNDO Cep:81030-490
CURITIBA/PR
Fone: 4132468798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000053280
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4118 0402 2233 4200 0104 5500 1000 0532 8010 0174 9332

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180063892473 13/04/2018 14:34:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.223.342/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 13/04/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/04/2018
MUNICIPIO MATINHOS	FONE/FAX 4139716006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 14:12:00

FATURA									
1 053280									
13/05/2018									
1.056,16									

BASE DE CALCULO DO ICMS 737,80		VALOR DO ICMS 132,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.056,16
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 1.056,16

RAZÃO SOCIAL ATIVAVLOG		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 82.467.531/0001-53
ENDEREÇO RUA MARIALVA	MUNICIPIO PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

QUANTIDADE 5	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LIQUIDO 13,500
-----------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
FITAM45X45053	FITA ADESIVA MARROM 45X45 - EUROCEL - LT: 300 118-C06 - VAL: 01/02/21	39191010	500	5102	RL	20,00	19,89000000	397,80	397,80	71,60	0,00	18,00%	0,00%
SACT40X60PIC700	SACO TRANSPARENTE BOBINA 40X60 PICOTADO C - GIRUS - - LT: 0000004016 - VAL: 01/01/40	500232190	060	5405	RL	2,00	159,18000000	318,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SE01SAGLS4405	SERINGA 1ML C/AG 13MMX0,38 - LT: 0000000F21 - VAL: 30/03/23	90183111	200	5102	UN	2,000,00	0,17000000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00%	0,00%

*Aut
310 OK
15.04.18.*

495 - conta = 12524 - 5

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 141180063892473</p> <p>Pedido: 055918 Nota Fiscal: 053280 Dt. Impressao: 13/04/18B.BRASIL AG</p> <p>3406-1 CC 133716-5 EMPENHO: 010386/17 - ORDINARIO LOCAL DA ENTREGA AV. PARANA</p> <p>828, TABULEIRO - MATINHOS - PR CEP: 83260-000 RECEBIMENTO 08:00AS 14:00 AGENDAR</p> <p>ENTREGA ATE AS 48 HORAS COMO EXIGIDO EM ATA.</p> <p>***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. CONFERIDO</p> <p>POR: _____ DATA: ____/____/____ ***</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



ATIVALOG TRANSP.LOG.ARM.DIST.L
RUA MARIALVA, 441
EMILIANO PERNETA - FONE: (41)3072-8019
PINHAIS - PR - CEP: 83324-197
www.ativalogtransporte.com.br

CNPJ 82.467.531/0001-53 IE 9038209776 RNTRC 11614046

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 Transporte a nao contribuinte
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CURITIBA/PR DESTINO DA PRESTAÇÃO MATINHOS/PR EMITIDO POR cleverso

REMETENTE STARMED ART MEDICOS HOSP LTDA
END R: BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180 EMPRESA NOVO MUNDO
MUN CURITIBA - PR CEP 81030-490
CNPJ 02.223.342/0001-04 IE 9014634921 FONE (41) 32468798

DESTINATARIO PREF MUNI DE MATINHOS SUFRAMA
END RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 CENTRO
MUN MATINHOS - PR CEP 83260-000
CNPJ 76.017.466/0001-61 IE FONE (41) 39716013

EXPEDIDOR STARMED ART MEDICOS HOSP LTDA
END R: BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180 EMPRESA NOVO MUNDO
MUN CURITIBA - PR CEP 81030-490
CNPJ 02.223.342/0001-04 IE 9014634921 FONE (41) 32468798

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ENTREGA
END AV PARANA 828 CENTRO
MUN MATINHOS - PR CEP 83260-000
CNPJ 76.017.466/0001-61 IE FONE (41) 39716013

TOMADOR STARMED ART MEDICOS HOSP LTDA
END R: BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180 EMPRESA NOVO MUNDO
MUN CURITIBA - PR CEP 81030-490
CNPJ 02.223.342/0001-04 IE 9014634921 FONE (41) 32468798

OBSERVAÇÕES

CST: 40
ISENTO CORP. ITEM 130, ANEXO I DO DECRETO 6.080/2012
TABELA: PERCENTUAL TAR: 010

PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 03640074928890 - 03640074929473

TOMADOR SERVIÇO REMETENTE COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 16/04/18

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE 1 NÚMERO 000147962 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 141180009413899

AUTORIZAÇÃO 13/04/18 19:54 FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
41.1804.82.467.531/0001-53-57-001-000.147.962-100.270.123-8

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	28,25	PRODUTO PREDOMIN	DIVERSOS
		ESPECIE	DIVERSOS
		VALOR MERCADORIA (R\$)	1.130,16
		QTDE PARES/VOLUMES	5
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000
		PESO CÁLCULO (Kg)	15,000
		ICMS (R\$)	
		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	ISENCAO
		BASE CÁLCULO	0,00
		ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0
		VALOR ICMS	0,00
		DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00
		CRED PRES/ICMS ST	0,00

FRETE TOTAL (R\$) 28,25 VALOR A RECEBER (R\$) 28,25

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$
ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,18 COFINS: 0,85 TOTAL: 1,03

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NF-E: 4118040222334200010455001 000053279 1005112370
NF-E: 4118040222334200010455001 000053280 1001749332

CWB 268628-7
TL6 / 832



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004563 **EMPENHO: 010386/17** **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.36.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 325 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA **CNPJ/CPF:** 02.223.342/0001-04
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 1.056,16 (um mil e cinquenta e seis reais e dezesseis **
 centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 56,16

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 1.056,16 (um mil e cinquenta e seis reais e dezesseis **centavos**

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

Matinhos, 17 de Maio de 2018.