



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
002196/18 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 Dispensa por Just NÚMERO 9 SOLICITAÇÃO 887/2018 PROC. COMPRA 35 EMISSÃO 02.04.18 02.04.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 281.392,16 VALOR DO EMPENHO 5.053,72 SALDO ATUAL 276.338,44

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	CX	Filme para raio - X 18 x 24mm c 100 unidades	102,3000	409,20
2	4	CX	Filme para raio - X 24 x 30mm caixa com 100 unidades	172,0400	688,16
3	4	CX	Filme para raio X - 30 x 40mm caixa com 100 unidades	286,7400	1.146,96
4	4	CX	Filme para raio - X 35 x 35mm caixa com 100 unidades	302,7500	1.211,00
5	4	CX	Filme para Raio-X 35 x 43mm cx com 100 unid SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	399,6000	1.598,40

FONTE DE RECURSO-369
CONTA-6174-3

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 5.053,72

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Albertina Maria Deretti</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>Ruy Hauer Reichert</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 24/05/18</p> <p>CHEQUE Nº 0310</p> <p>BANCO 3970</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 02/04/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>Klaus</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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000053040
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4118 0402 2233 4200 0104 5500 1000 0530 4010 0173 0333

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
 141180059566916 06/04/2018 17:26:45-03:00

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
 06/04/2018

ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 83260-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/04/2018

MUNICÍPIO
 MATINHOS

FONE/FAX
 4139716006

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 17:24:00

FATURA
 1 053040
 06/05/2018
 5.053,72

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.053,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.053,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 CLIENTE RETIRA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 PR

CNPJ/CPF
 02.223.342/0001-04

ENDEREÇO
 RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI N 180

MUNICÍPIO
 CURITIBA

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LIQUIDO 18,000
------------------------	----------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
FILRX1824700	FILME P/ RAI0-X 18X24 - IBF - - LT: 000U2932 /1 - VAL: 28/02/23	37011029	240	5102	CX	4,00	102,3000000	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FILRX2430700	FILME P/ RAI0-X 24X30 - IBF - - LT: 000U2551 /1 - VAL: 30/03/20	37011029	240	5102	CX	4,00	172,0400000	688,16	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FILRX3040700	FILME P/ RAI0-X 30X40 - IBF - - LT: 000U3380 /1 - VAL: 30/03/20	37011029	240	5102	CX	4,00	286,7400000	1.146,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FILRX3535700	FILME P/ RAI0-X 35X35 - IBF - - LT: 000U1120/1 - VAL: 28/02/20	37011029	240	5102	CX	4,00	302,7500000	1.211,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FILRX3543700	FILME P/ RAI0-X 35X43 - IBF - - LT: 000U4950 /1 - VAL: 30/05/20	37011029	240	5102	CX	4,00	399,6000000	1.598,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

*Ent
 1862,00
 30/04/18*

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 141180059566916
 ISENCAO ANEXO V DO RICMS-PR Pedido: 055643 Nota Fiscal: 053040 Dt.
 Impressao: 06/04/18B.BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5 NUMERO DO EMPENHO: 002196/18

RESERVADO AO FISCO

***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 POR: _____
 DATA: ____/____/____ ***

369 - conta = 6174-3



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004566 EMPENHO: 002196/18 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 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: Dispensa por Jus 9

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 5.053,72 (cinco mil e cinquenta e **tres reais e setenta e dois centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.053,72

369 SERVIÇO 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\$ 5.053,72 (cinco mil e cinquenta e ** tres reais e setenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 17 de Maio de 2018.