



# 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  
006673/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEI	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	5000	UN	Bandagem adesiva, hipoalergenica, para uso apos puncao venosa e/ou infeccao confeccionada em fita microporosa e disco absorvente,		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/11/18  
CHEQUE Nº 3349 NF 57878  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
  
EMITENTE

RECIBO  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO  
EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

NF: 57878 R\$ 3.383,74



# 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  
006673/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

CREADOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04  
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDAD E EMISSÃO  
Curitiba PR 05.09.18 05.09.18

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	tamanho aproximado de 2,5 X2,5 cm. (blood Stop). Coletor de urina, sistema fechado, esteril, com conector de sonda rigido e conizado, extensor em PVC branco transparente medindo 1,30mm 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, graduada valvula antirefluxo e filtro de ar. Pinca para interrupcao do fluxo no extensor	0,0200	100,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-030280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-11-18  
CHEQUE Nº 08349  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

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  
 006673/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

CREDORES 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 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	PC	e no sistema de drenagem. Conter alcas plasticas ou cadarco para fixacao na beira do leito. Capacidade acima de 1000 ml, adulto. Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, em tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 45 cm. Pacote com 5 unidades ESTERIL. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT	2,3300	466,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14-11-18  
 CHEQUE Nº 06349  
 BANCO 3930  
  
 TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
  
 EMITENTE

#### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006673/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

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 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	NBR 14767/2009 Dispositivo infusor multiplo descartavel, 02 vias, curto, para 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.	5,4000	270,00
1	500	UN	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade,	0,6400	640,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-038210/0-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14-11-18  
 CHEQUE Nº 08349  
 BANCO 3230  
  
 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  
006673/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	PA	tipo micropore, rolo com 25 mm x 10 m. Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta 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 interno com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do	1,7400	870,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA PERETTI  
 CRR-PR-036260/0-0

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14-11-18  
 CHEQUE Nº 08349  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

EMITIDO / /  
 LIQUIDAÇÃO / /  
 EMITENTE

#### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006673/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico No 7.0 (No 7.5 de acordo com a NBR)	0,9400	752,00
1	1	UN	Malha tubular ortopedica 04cmx25m	5,3700	10,74
1	1	UN	Malha tubular ortopedica 10cm x 25m	13,4000	13,40
1	5	CX	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		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036288/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-11-18  
CHEQUE Nº 06349  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
  
EMITENTE

### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006673/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.056.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3497

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 4382/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

VALOR ORÇADO 15.586,25 SALDO ANTERIOR 14.123,35 VALOR DO EMPENHO 4.219,14 SALDO ATUAL 9.904,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			diâmetro e capacidade de enchimento do balão impresso no cateter. Possuir involucro interno em filme plástico transparente. Balão 5cc, no 20. Embalagem com 10 unidades Aquisição de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saúde	25,0000	125,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05564

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.219,14

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-035286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA DATA DE PAGTO 10-11-18  
CHEQUE Nº 03349  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 05/09/18  
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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000057878  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES 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. 000057878**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**



**CHAVE DE ACESSO DANF-E**

4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0578 7810 0049 9643

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  
141180170837288 04/10/2018 17:28:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
02.223.342/0001-04

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22

MUNICIPIO

MATINHOS

FATURA

001  
03/11/2018  
3.383,74

FONE/FAX  
4139716006

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

04/10/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/10/2018

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:17:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS  
3.383,74

VALOR DO ICMS  
609,07

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.383,74

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  
3.383,74

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

PLIMOR TRANSPORTES

ENDEREÇO

RUA RODOLPHO HATSHBACH N 1625

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

88.085.485/0046-06

MUNICIPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025589855

QUANTIDADE  
11

ESPECIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
100,000

PESO LIQUIDO  
90,000

**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
ABAILIN187	ABAIXADOR DE LINGUA - THEOTO - LT 201800006 6 - VAL: 06/07/23	44219900	000	5102	PT	50,00	3.00000000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%
BANDAEBEG 0236	BANDAGEM ADESIVA BEGE - CIEX - LT: BA018-18- B - VAL: 13/09/20	30051090	000	5102	UN	5.000,00	0.02000000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00%	0,00%
CAOP45X50 X5333	CAMPO OPER 45X50 C/RX EST C/5 - AMERICA MEDI CAL - LT: 0000000102 - VAL: 31/01/23	30059090	000	5102	PT	50,00	5.40000000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%
COLURSF20 00004	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2L - ADVANTIVE - LT: 0000170405 - VAL: 05/04/22	39269030	600	5102	UN	200,00	2.33000000	466,00	466,00	83,88	0,00	18,00%	0,00%
FITMIC025 X10532	FITA MICROPORE 25X10 - VITALPORE - LT: 00201 80130 - VAL: 30/01/21	30051090	600	5102	RL	500,00	1.74000000	870,00	870,00	156,60	0,00	18,00%	0,00%
INFMU2CT4 B1	INFUSOR MULT 2 VIAS C/CLAMP 2 TAMPAS - VITAL GOLD - LT: 0000170903 - VAL: 04/09/22	90189010	100	5102	UN	1.000,00	0.64000000	640,00	640,00	115,20	0,00	18,00%	0,00%
LUCIA70703	LUVA CIRURG EST ANT 7,0 - NEW HAND - LT: 000 00NH112 - VAL: 31/01/21	40151100	000	5102	PR	800,00	0.94000000	752,00	752,00	135,36	0,00	18,00%	0,00%
MLTB04X25	MALHA TUBULAR 04CMX25M - MSO - LT: 000010056	60029010	000	5102	RL	2,00	5.37000000	10,74	10,74	1,93	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 141180170837288  
Pedido: 060931 Nota Fiscal: 057878 Dt. Impressão: 04/10/18B.BRASIL AG 3406-1 CC  
133716-5 N° DO EMPENHO: 006673/18, SOLICITACAO: 4382/2018,

\*\*\*CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES

NO ATO DA DESCARGA, NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAM  
SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL.

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RESERVADO AO FISCO**

NUM. CONTA: 181560



ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 02/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 30/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Carlos Alberto Pereira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

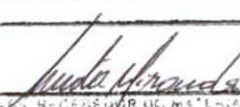
ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 02/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL





**Identificação do emitente**  
**STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES 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. 000057878**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 02/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0578 7810 0049 9643**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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**  
 141180170837288 04/10/2018 17:28:36-03:00

**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	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
115	3 - VAL. 03/04/22												
SONFO2V20 05004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 20 50C - ADVANTIVE - LT: 0006220520 - VAL. 14/01/22	90183921	600	5102	CX	5,00	25.0000000	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00%	0,00%

*Cut  
166 ok  
22.10.18.*

Nº CONTA: 181560  
 FONTE: 303  
 RECURSOS: \_\_\_\_\_

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: \_\_\_\_\_

EM 01/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 07/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL  
Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

3003

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 01/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011744 EMPENHO: 006673/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 056 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05564  
**Projeto/Atividade:** ACOES DE MANUTENCAO DA REDE DE URGENCIA

**Credor:** 325 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA **CNPJ/CPF:** 02.223.342/0001-04  
**Licitação:** Registro de Prec 90 Curitiba

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.383,74 (tres mil trezentos e \*\*\*\*oitenta e tres reais e \*\*setenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 3.383,74**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 3.383,74 (tres mil trezentos e \*\*\*\*oitenta e tres reais e \*\*setenta e quatro centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 07 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:45:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004637000000

VALOR TOTAL:

3.383,74

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.406-1

CONTA : 00.000.133.716-5

=====