



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
007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	Descartavel. Laminas de alta qualidade, isenta de rebarbas e sinais de oxidacao, em aco inoxidavel revestido de teflon, nitrogenio, cromo, com boa nitidez 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 cm. (blood Stop). Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 4,0 -	0,0200	100,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0540
 BANCO 3940
 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
007651/18 Ordinário 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 5,0 -	34,8500	34,85

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR 036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 29.11.18 CHEQUE Nº 0840 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

RECIBO

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

EM: ___/___/___ 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: 3971-5006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007651/18 Ordinário Orcamentario

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

CRÉDOR 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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	Abaixador de lingua pct com 100 unidades,	3,0000	150,00
1	20000	FR	Alcool etilico (liquido) 70° GL 100ml em embalagem com dados de identificacao e procedencia. Frasco em almotolia de 100 ml.	1,5400	30.800,00
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.		

REDUZIDA
TOTAL LIQUIDO

CONTRATO
 FONTE DE RECURSO
 CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036280/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 29/11/18
 CHEQUE Nº 03 40 02NF
 BANCO 3970
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 -58334
 -58351
 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF: 58334 @ 1824,60



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
 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 6,0 -	34,8500	34,85

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-00620610-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29/11/18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3970
 TESOUREIRO

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 EMITENTE

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

EM: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico Canula para traqueostomia descartavel com balao No 6,5 -	20,6100	20,61

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 29.11.18
CHEQUE Nº 0640
BANCO 3910
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: 007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 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

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: 2829/2018 PROC. COMPRA: 148 EMISSÃO: 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO: 312.551,08 SALDO ANTERIOR: 6.813,72 VALOR DO EMPENHO: 50.304,52 SALDO ATUAL: -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico	34,8500	34,85
			Canula para traqueostomia descartavel com balao No 7,0 -		

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:
 ALBERTINA MARIA VERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA:
 DATA DE PAGTO: 29.11.18
 CHEQUE Nº: 0840
 BANCO: 3940
 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

NOTA DE EMPENHO

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

Nº do Empenho/Tipo: 007651/18 Ordinário 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
 ENDEREÇO: Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE: _____
 LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 90 SOLICITAÇÃO: 2829/2018 PROC. COMPRA: 148
 CIDADÃO: Curitiba EMISSÃO: 11.10.18 15.10.18 PR

VALOR ORÇADO: 312.551,08 SALDO ANTERIOR: 6.813,72 VALOR DO EMPENHO: 50.304,52 SALDO ATUAL: -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico Canula de Traqueostomia descartavel com balao No 7,5 -	34,8500	34,85

CONTRATO: _____ TOTAL LIQUIDO: _____

FONTE DE RECURSO: _____

CONFERENTE:
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-0363000-0
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 29.11.18
 CHEQUE Nº: 0840
 BANCO: 3940
 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
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

CRÉDOR 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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico	34,8500	34,85
			Canula para traqueostomia descartavel com balao No 8,0 -		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-006286/O-0

TESOUFEIRA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3910

 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
 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18
 VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	Canula externa para traqueostomia, com balao de baixa pressao e alto 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, esterilizado em oxido de etileno e embalados em papel grau cirurgico Coletor de urina, sistema fechado, esteril, com conector	34,8500	34,85

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

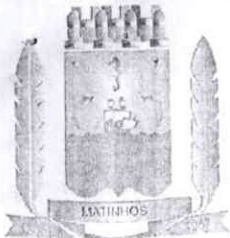
CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA ORETTI
 CRG/PR-036286/0-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0340
 BANCO 3910
 TESOUREIRO

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
 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18
 VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			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 e no sistema de drenagem. Conter alcas plasticas ou cadarco para fixacao na beira do leito. Capacidade acima de 1000 ml,		

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-030386/0-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 29.11.18
 CHEQUE Nº 0890
 BANCO 3910
 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
 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CUIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			adulto.	2,3300	466,00
1	10	UN	Dreno de torax em silicone no 32	7,1000	71,00
1	10	UN	Dreno de torax em silicone no 34	7,1000	71,00
1	10	UN	Dreno de torax em silicone no 36	7,1000	71,00
1	1	CX	Fio absorvível natural tipo catgut simples no 2-0, de comprimento 70 cm, agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comprimento 5,0 cm. Fio para fechamento geral e obstetricia/ginecologia. A agulha de vera ser confeccionada em aço inoxidável de primeira qualidade, ser de fácil penetração, reduzindo traumas nos tecidos. Os fios de vera ser		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA OERETTI
 CRC/PR-036236/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29.11.18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3910
 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
007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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

EMISSÃO 11.10.18 15.10.18
 LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	acondicionados em embalagem aluminizada afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento de uso. Caixa com/ 24 unidades.	100,8800	100,88
1	500	UN	Fita adesiva composta de papel crepado branco e adesivo a base de resina de borracha sintetica, para uso geral e para fechamento de pacotes a serem esterilizados a vapor. Medida aproximada de 19mm x 50m	2,2800	1.140,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI (CRC/PR-036206/0-0)
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 29-11-18
 CHEQUE Nº: 0840
 BANCO: 3970
 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
007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	tipo micropore, rolo com 25 mm x 10 m.	1,7400	870,00
1	50	UN	Frasco para coleta e mensuracao de secrecao (gastrica, biliar, salivar de drenagens) e urina em sistema aberto, com alca para transporte e adaptacao ao leito, graduado com escala de 50ml e capacidade de 1200ml.	3,1900	1.595,00
1	5	CX	Gel para ultrason 100g	1,4400	72,00
			Lamina de bisturi, descartavel, em aco inoxidavel, isenta de rebarbas e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA PERETTI
 CRC/PR-036286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3970
 TESSOUREIRO

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
007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	PA	individual de aluminio hermeticamente fechado, no 15. Caixa com 100 unidades, 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	22,8000	114,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3970
 TESOUREIRO

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

RECIBO

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

EM: ___/___/___ 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
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico No 7.0 (No 7.5 de acordo com a NBR) 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 ao nariz para fixacao confortavel. Faixa elastica ajustavel a face do paciente.	0,9400	376,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DÊRETTI
CRC/PR-03623610-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29-11-18
CHEQUE Nº 0840
BANCO 3970
TESOUREIRO

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

EMITENTE

RECIBO

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

EM: ___/___/___ 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
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	CX	Registro no Ministerio 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 unidades.	15,6600	783,00
1	300	UN	Mascara descartavel especifica para isolamento respiratorio, fechada, tipo personal respirador, com selo de garantia CDC NIOSH (N95) filtro maior ou	4,4000	440,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036266/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 29.11.18 CHEQUE Nº 0840 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

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

EM: ___/___/___ 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
 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	RL	igual a 95% de eficiencia para particulas maiores que 0,3 µm de diametro. Com dispositivo para ajuste nasal fixado no corpo da mascara, tiras laterais de comprimento adequado para fixacao e perfeito ajuste facial. Atoxica hipoalergica e inodora.	1,7500	525,00
1	20	RL	Papel grau cirurgico 150mm x 100m com indicador de esterilizacao	52,0000	1.040,00
1	20	RL	Papel grau cirurgico 200mm x 100m com indicador de esterilizacao	71,4000	1.428,00
1	20	RL	Papel grau cirurgico 300mm x		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRG/PR-036250/0-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 29.11.18 CHEQUE Nº 0890 BANCO 3910 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
007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18
 VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	100m com indicador de esterilizacao Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 13 litros, confeccionado em papel incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a	107,4000	2.148,00

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-030296/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0640
 BANCO 3970
 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
 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	RL	perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.	3,1200	1.560,00
1	1000	UN	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.	159,1800	1.591,80
			Sapatilha cirurgica, TNT,		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBER TINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036250/0-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3940

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 TESOUREIRO
 EMITENTE

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE EMPENHO

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

Nº do Empenho/Tipo: 007651/18 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº CONTA: 3558
 ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 02.223.342/0001-04
 CIDAD: Curitiba PR
 CREDOR: 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE: 148
 EMISSÃO: 11.10.18 15.10.18

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 90 SOLICITAÇÃO: 2829/2018 PROC. COMPRA: 148
 VALOR DO EMPENHO: 50.304,52 SALDO ANTERIOR: 6.813,72 SALDO ATUAL: -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	formato que permita cobertura completa do calcado ate o tornozelo, com elastico em toda sua volta, medindo aproximadamente 15 cm de altura x 18 cm de largura. Descartavel, nao esteril. Gramatura 30. Tamanho unico.	0,2100	210,00
			Seringa descartavel de 1 ml, tipo insulina, de 100 UI, com agulha de 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.	0,1700	170,00

CONTRATO: _____ TOTAL LÍQUIDO: _____

CONFERENTE: *[Signature]*
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-0302860-0

TESOURARIA: _____
 DATA DE PAGTO: 29.11.18
 CHEQUE Nº: 0340
 BANCO: 3910
 RESCISIVO: *[Signature]*

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: 007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO: 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

CRÉDOR: 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 Nº: 90 SOLICITAÇÃO: 2829/2018 PROC. COMPRA: 148 EMISSÃO: 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO: 312.551,08 SALDO ANTERIOR: 6.813,72 VALOR DO EMPENHO: 50.304,52 SALDO ATUAL: -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	PC	Sonda nasogastrica longa n° 12,0 - pct com 10 unid	9,0000	90,00
1	10	PC	Sonda nasogastrica longa n° 14,0 pacote com 10 unidades	10,9000	109,00
1	10	PC	Sonda nasogastrica longa n° 16,0 - pct com 10 unid	10,8000	108,00
1	10	PC	Sonda nasogastrica longa no 18,0 pct com 10 unidades	13,4500	134,50
1	10	UN	Sonda nasogastrica longa n° 20,0 - pct com 10 unid	13,8500	138,50
1	10	PC	Sonda nasogastrica longa n° 6,0 - pct com 10 unid	9,1500	91,50
1	10	PC	Sonda nasogastrica longa n° 8,0 - pct com 10 unid	9,1000	91,00
1	5	PC	Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital,		

CONTRATO: REDUZIDA

FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 29-11-18
 CHEQUE Nº: 0340
 BANCO: 3970
 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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	PC	descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 14. Pacote com 10 unidades. Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital, descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 06. Pacote com 10 unidades. Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital,	9,0000	45,00
1	2	PC	descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 06. Pacote com 10 unidades. Sonda para aspiracao traqueal, sem valvula digital,	6,3000	189,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DRETTI
CRC PR-030280/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29.11.18
CHEQUE Nº 0340
BANCO 3910
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 007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	descartavel, esteril, atraumatica, siliconizada, maleavel, transparente, orificios adequados, conector universal, confeccionada em PVC no 16. Pacote com 10 unidades.	9,1000	18,20
1	100	UN	Sonda uretral no 12,0 pacote com 10 unidades	4,9100	491,00
1	1	CX	Torneira descartavel de tres vias confeccionada em PVC, transparente, conectores, luer lock, universais com tampa e orientador de fluxo direcionado, esteril, descartavel.	0,6400	64,00
			Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
Albertina Maria Deretti
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29-11-18
CHEQUE Nº 0840
BANCO 3970
TESOUREIRO *[Signature]*

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
007651/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	sua extensao, siliconizado, indelevel, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem cuff no 4.0. Caixa com 10 unidades	37,3300	37,33
1	5	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem cuff no 4,5. Caixa com 10 unidades.	38,6600	38,66

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-031288/0-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0640
 BANCO 3910
 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
007651/18 Ordinário Orcamentario

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

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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	CX	indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff, de baixa pressao e alto volume no 7.0. Caixa com 10 unidades.	52,7000	263,50
1	5	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 7,5. Caixa com 10 unidades.	52,1600	260,80

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036261/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29.11.18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3970
 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
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 8.0. Caixa com 10 unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume	51,6600	258,30

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036200/0-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 29-11-18
 CHEQUE Nº 0840
 BANCO 3910
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___
 EMITENTE

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

EMI: ___/___/___

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE EMPENHO

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

Nº do Empenho/Tipo: 007651/18 Ordinário Orcamentario

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

CREADOR: 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 CPF/CNPJ: 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO: Rua: Benjamin Antonio Ansaí 180 FONE: _____
 CIDADE: Curitiba PR
 EMISSÃO: 11.10.18 15.10.18

LICITAÇÃO: Registro de Preço
 NÚMERO: 90 SOLICITAÇÃO: 2829/2018
 VALOR DO EMPENHO: 50.304,52
 SALDO ANTERIOR: 6.813,72
 SALDO ATUAL: -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	no 8,5. Caixa com 10 unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem cuff	37,6000	37,60
1	1	CX	no 3.0. Caixa com 10 unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, sem cuff	37,6000	37,60

CONTRATO: _____ TOTAL LÍQUIDO: _____

FONTE DE RECURSO: _____

CONFERENTE:
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRQ/PR-03623/GIO-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 29-11-18

CHEQUE Nº: 0840

BANCO: 3940

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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

EM: ___/___/___ NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE EMPENHO

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

Nº do Empenho/Tipo
007651/18

Ordinario Orcamentario

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

CRÉDOR: 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE: 148
 CPF/CNPJ: 02.223.342/0001-04 PR
 CIDADE: Curitiba
 EMISSÃO: 11.10.18 15.10.18

ENDEREÇO LICITAÇÃO: Registro de Preço
 VALOR ORÇADO: 312.551,08
 Nº: 90
 SOLICITAÇÃO: 2829/2018
 PROC. COMPRA: 148
 VALOR DO EMPENHO: 50.304,52
 SALDO ANTERIOR: 6.813,72
 SALDO ATUAL: -43.490,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	no 3.5. Caixa com 10 unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 9.0. Caixa com 10 unidades.	37,3300	37,33
1	1	CX	Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm	53,4000	53,40
				TOTAL LÍQUIDO	

CONTRATO: _____
 FONTE DE RECURSO: _____
 CONFERENTE: *[Signature]*
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-0.328610-0
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 29.11.18
 CHEQUE Nº: 0840
 BANCO: 3910
 TESOUREIRO: *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITENTE: *[Signature]*
 RECIBO
 EMITIDO: ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO: ___/___/___

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
007651/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 180 FONE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2829/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 50.304,52 SALDO ATUAL -43.490,80

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	(universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 5.0. Caixa com 10 unidades. Tubo endotraqueal em PVC atoxico, com faixa radiopaca em sua extensao, siliconizado, indelevel, superficie lisa, anatomico, graduacao em centimetros, conector de 15mm (universal), esteril, com cuff de baixa pressao e alto volume no 6.0. Caixa com 10 unidades. Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	53,0000	53,00
				52,2000	52,20

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 50.304,52

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-030206/0-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29.11.18 CHEQUE Nº 0860 BANCO 3910 TESOUREIRO	EMITIDO 11/10/18 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. 000058351
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-SAÍDA

N. 000058351
SÉRIE 1
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DANF-E

4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0583 5110 0024 8849

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
141180186169733 30/10/2018 13:51:17-03:00

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

30/10/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/10/2018

MUNICIPIO

MATINHOS

FONE/FAX

4139716006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:48:00

FATURA

001
29/11/2018
28.549,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 28.542,65	VALOR DO ICMS 5.137,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28.549,75
--------------------------------------	---------------------------	--	------------------------------------	---------------------------------------

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 28.549,75
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	----------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BUCHUK TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.455.577/0001-59

ENDEREÇO

RUA NICOLA PELLANDA, 5807

MUNICIPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078173502

QUANTIDADE

418

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1500,000

PESO LIQUIDO

999,990

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
ABA1UN187	ABAIXADOR DE LINGUA - THEOTO - LT. 201800006 7 - VAL: 11/07/23	44219900	000	5102	CX	50,00	3,00000000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%
ALCO070010 0775	ALCOOL 70% 100ML - PROLINK - LT. 0P18070047 - VAL: 13/07/20	38089429	000	5102	FR	1.883,00	1,54000000	2.899,82	2.899,82	521,97	0,00	18,00%	0,00%
ALCO070010 0775	ALCOOL 70% 100ML - PROLINK - LT. 0P18070082 - VAL: 24/07/20	38089429	000	5102	FR	630,00	1,54000000	970,20	970,20	174,64	0,00	18,00%	0,00%
ALCO070010 0775	ALCOOL 70% 100ML - PROLINK - LT. 0P18070091 - VAL: 28/07/20	38089429	000	5102	FR	7.487,00	1,54000000	11.529,98	11.529,98	2.075,40	0,00	18,00%	0,00%
APTRICD2L0 29	APARELHO BARBEAR TRICOTOMIA 2 LAMINAS - VITA LMAX - LT. 0020160920 - VAL: 01/01/40	82121020	100	5102	UN	1.000,00	0,61000000	610,00	610,00	109,80	0,00	18,00%	0,00%
BANDADEBEG 0236	BANDAGEM ADESIVA BEGE - CIE X - LT. BA018-18- B - VAL: 13/06/20	30051090	000	5102	UN	5.000,00	0,02000000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00%	0,00%
BOBI15X10 0720	BOBINA EST 15CMX100MT - VITALPACK - LT. 0000 180225 - VAL: 20/02/23	48195000	100	5102	RL	20,00	52,00000000	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00%	0,00%
BOBI20X10	BOBINA EST 20CMX100MT - VITALPACK - LT. 0000	48195000	100	5102	RL	20,00	71,40000000	1.428,00	1.428,00	257,04	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: 141180186169733
ISENCAO ANEXO V DO RICMS-PR Pedido: 061548 Nota Fiscal: 058351 Dt. Impressao:
30/10/18B.BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5 Nº DO EMPENHO 007651/18 - LOCAL DE ENTREGA -
AV. PARANA, 828 TABULEIRO - MATINHOS / PR CEP: 83260-000 - HORARIO DE ENTREGA - DAS
08:00 AS 14:00H - AGENDAR A ENTREGA EM ATÉ 48 HORAS COMO EXIGIDO DA ATA
***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO AT O DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBR
A ENTREGA DO MATERIAL. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HOR
DATA: ___/___/___ **

RESERVADO AO FISCO

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: 11/11/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

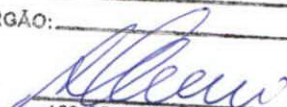
ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM: 08.11.18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Alexandre Bruno S. Oliveira

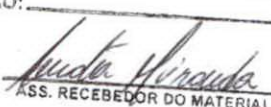
ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM: 30.10.18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Aude Girauda

de Recurso 369.



Identificação do emitente
STAR MED 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. 000058351
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DANF-E

4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0583 5110 0024 8849

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
 141180186169733 30/10/2018 13:51:17-03:00

Ent 1730x 01.11.18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

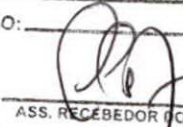
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0720	170901 - VAL: 05/08/22						0						
BOBI30X10 0720	BOBINA EST 30CMX100MT - VITALPACK - LT: 0000 180225 - VAL: 20/02/23	48195000	100	5102	RL	20,00	107,4000000	2 148,00	2 148,00	386,64	0,00	18,00%	0,00%
CATRPC0650 37	CANULA TRAQ PVC C/BL DESC 6,5 - CPL - LT: 00 00061061 - VAL: 30/07/21	90183929	000	5102	UN	1,00	34,8500000	34,85	34,85	6,27	0,00	18,00%	0,00%
CATRPC0600 37	CANULA TRAQEOSTOMIA PVC C/BL DESC 6,0 - CPL - LT: 0000057208 - VAL: 30/03/20	90183929	000	5102	UN	1,00	20,6100000	20,61	20,61	3,71	0,00	18,00%	0,00%
CATRPC0700 37	CANULA TRAQEOSTOMIA PVC C/BL DESC 7,0 - CPL - LT: 0000061062 - VAL: 30/07/21	90183929	000	5102	UN	1,00	34,8500000	34,85	34,85	6,27	0,00	18,00%	0,00%
CATRPC0750 37	CANULA TRAQEOSTOMIA PVC C/BL DESC 7,5 - CPL - LT: 0000061255 - VAL: 30/08/21	90183929	000	5102	UN	1,00	34,8500000	34,85	34,85	6,27	0,00	18,00%	0,00%
CATRPC0800 37	CANULA TRAQEOSTOMIA PVC C/BL DESC 8,0 - CPL - LT: 0000061068 - VAL: 30/07/21	90183929	000	5102	UN	1,00	34,8500000	34,85	34,85	6,27	0,00	18,00%	0,00%
CATRPC0850 37	CANULA TRAQEOSTOMIA PVC C/BL DESC 8,5 - CPL - LT: 0000061458 - VAL: 30/08/21	90183929	000	5102	UN	1,00	34,8500000	34,85	34,85	6,27	0,00	18,00%	0,00%
COLPC13L7 24	COLETOR MAT PERF CORT 13L - DESCARBOX - LT: 0000003624 - VAL: 30/07/23	47062000	000	5102	UN	500,00	3,120000000	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18,00%	0,00%
COLURSA12 00102	COLETOR URINA SIS AB 1,2L TIPO GARRAFA - MED SONDA - LT: 0000048101 - VAL: 30/10/22	90189099	000	5102	UN	500,00	3,190000000	1.595,00	1.595,00	287,10	0,00	18,00%	0,00%
DRETOR320 37	DRENO TORAX 32 - CPL - LT: 0000059430 - VAL: 31/12/20	90183929	040	5102	UN	1,00	7,100000000	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FITAD19X50 053	FITA ADESIVA 19X50 - EUROCEL - LT: 020518-C0 5 - VAL: 09/05/21	48114110	800	5102	RL	130,00	2,280000000	296,40	296,40	53,35	0,00	18,00%	0,00%
FITMIC025 X10532	FITA MICROPORE 25X10 - VITALPORE - LT: 00201 60130 - VAL: 30/01/21	30051090	600	5102	RL	500,00	1,740000000	870,00	870,00	156,60	0,00	18,00%	0,00%
LAMBI150 04	LAMINA BISTURI Nº 15 INOX - ADVANTIVE - LT: 0000018038 - VAL: 01/03/23	90189029	100	5102	CX	5,00	22,800000000	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00%	0,00%
LUCIA70703	LUVA CIRURG EST ANT 7,0 - NEW HAND - LT: 000 00NH110 - VAL: 30/12/20	40151100	000	5102	PR	400,00	0,940000000	376,00	376,00	67,68	0,00	18,00%	0,00%
SONASP061 02	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL 06 - MEDSONDA - LT: 0000047655 - VAL: 30/09/22	90183929	000	5102	PT	30,00	6,300000000	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00%	0,00%
SONASP141 02	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL 14 - MEDSONDA - LT: 0000042591 - VAL: 01/11/21	90183929	000	5102	PT	2,00	9,000000000	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00%	0,00%
SONASP141 02	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL 14 - MEDSONDA - LT: 0000046183 - VAL: 30/07/22	90183929	000	5102	PT	2,00	9,000000000	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00%	0,00%
SONASP141 02	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL 14 - MEDSONDA - LT: 0000042457 - VAL: 30/11/21	90183929	000	5102	PT	1,00	9,000000000	9,00	9,00	1,62	0,00	18,00%	0,00%
SONASP161 02	SONDA ASPIRACAO TRAQEAL 16 - MEDSONDA - LT: 0000044314 - VAL: 30/03/22	90183929	000	5102	PT	2,00	9,100000000	18,20	18,20	3,28	0,00	18,00%	0,00%
SONEND050 C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 5,0 - VITALGOLD - LT : C17001B250 - VAL: 14/04/22	90183929	100	5102	CX	1,00	53,000000000	53,00	53,00	9,54	0,00	18,00%	0,00%
SONEND060 C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 6,0 - VITALGOLD - LT : 0N1281B260 - VAL: 24/11/22	90183929	100	5102	CX	1,00	52,200000000	52,20	52,20	9,40	0,00	18,00%	0,00%
SONEND070	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 7,0 - VITALGOLD - LT	90183929	100	5102	CX	5,00	52,700000000	263,50	263,50	47,43	0,00	18,00%	0,00%

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 17/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

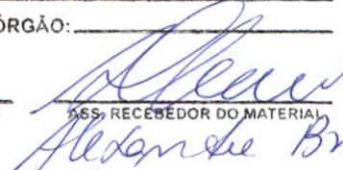
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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 08/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

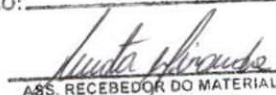
Alexandre Bruno S. Chaves

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

de Recurso 369



Identificação do emitente
STAR MED 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. 000058351
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0583 5110 0024 8849

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: 141180186169733 30/10/2018 13:51:17-03:00

*Aut
 13/10/2018
 011115*

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.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C481	: C16036B275 - VAL: 14/02/22							0					
SONEND075 C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 7,5 - VITALGOLD - LT : 0N1281B275 - VAL: 24/11/22	90183929	100	5102	CX	1,00	52,16000000	52,16	52,16	9,39	0,00	18,00%	0,00%
SONEND080 C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 8,0 - VITALGOLD - LT : 0N1281B280 - VAL: 24/11/22	90183929	100	5102	CX	5,00	51,66000000	258,30	258,30	46,49	0,00	18,00%	0,00%
SONEND085 C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 8,5 - VITALGOLD - LT : C16036B285 - VAL: 14/02/22	90183929	100	5102	CX	1,00	53,40000000	53,40	53,40	9,61	0,00	18,00%	0,00%
SONEND090 C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 9,0 - VITALGOLD - LT : 0N1281B290 - VAL: 24/11/22	90183929	100	5102	CX	1,00	53,40000000	53,40	53,40	9,61	0,00	18,00%	0,00%
SONEND030 S481	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BL 3,0 - VITALGOLD - LT : C16035B130 - VAL: 14/01/22	90183929	100	5102	CX	1,00	37,66000000	37,66	37,66	6,78	0,00	18,00%	0,00%
SONEND035 S481	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BL 3,5 - VITALGOLD - LT : C16035B135 - VAL: 14/01/22	90183929	100	5102	CX	1,00	37,33000000	37,33	37,33	6,72	0,00	18,00%	0,00%
SONEND040 S481	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BL 4,0 - VITALGOLD - LT : C16035B140 - VAL: 14/01/22	90183929	100	5102	CX	1,00	37,33000000	37,33	37,33	6,72	0,00	18,00%	0,00%
SONEND045 S481	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BL 4,5 - VITALGOLD - LT : C16035B145 - VAL: 14/01/22	90183929	100	5102	CX	1,00	38,66000000	38,66	38,66	6,96	0,00	18,00%	0,00%
SONNA06L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 06 - MEDSONDA - LT: 0000048027 - VAL: 30/10/22	90183929	000	5102	PT	4,00	9,15000000	36,60	36,60	6,59	0,00	18,00%	0,00%
SONNA08L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 08 - MEDSONDA - LT: 0000045521 - VAL: 30/05/22	90183929	000	5102	PT	10,00	9,10000000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00%	0,00%
SONNA12L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 - MEDSONDA - LT: 0000047396 - VAL: 30/09/22	90183929	000	5102	PT	10,00	9,00000000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00%	0,00%
SONNA14L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14 - MEDSONDA - LT: 0000040747 - VAL: 30/09/21	90183929	000	5102	PT	10,00	10,90000000	109,00	109,00	19,62	0,00	18,00%	0,00%
SONNA16L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 - MEDSONDA - LT: 0000039074 - VAL: 28/02/20	90183929	000	5102	PT	4,00	10,80000000	43,20	43,20	7,78	0,00	18,00%	0,00%
SONNA16L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 - MEDSONDA - LT: 0000035453 - VAL: 30/09/19	90183929	000	5102	PT	1,00	10,80000000	10,80	10,80	1,94	0,00	18,00%	0,00%
SONNA16L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 - MEDSONDA - LT: 0000042511 - VAL: 01/01/22	90183929	000	5102	PT	1,00	10,80000000	10,80	10,80	1,94	0,00	18,00%	0,00%
SONNA16L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 - MEDSONDA - LT: 0000040640 - VAL: 01/09/21	90183929	000	5102	PT	4,00	10,80000000	43,20	43,20	7,78	0,00	18,00%	0,00%
SONNA18L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 - MEDSONDA - LT: 0000047803 - VAL: 30/09/22	90183929	000	5102	PT	6,00	13,45000000	80,70	80,70	14,53	0,00	18,00%	0,00%
SONNA18L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 - MEDSONDA - LT: 0000047426 - VAL: 30/09/22	90183929	000	5102	PT	4,00	13,45000000	53,80	53,80	9,68	0,00	18,00%	0,00%
SONNA20L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 - MEDSONDA - LT: 0000044480 - VAL: 30/03/22	90183929	000	5102	PT	0,70	13,85714286	9,70	9,70	1,75	0,00	18,00%	0,00%
SONNA20L1 02	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 - MEDSONDA - LT: 0000047883 - VAL: 30/10/22	90183929	000	5102	PT	9,30	13,85053774	128,81	128,81	23,19	0,00	18,00%	0,00%
SONUR1210 2	SONDA URETRAL 12 - MEDSONDA - LT: 0000041756 - VAL: 30/09/21	90183929	000	5102	PT	70,00	4,91000000	343,70	343,70	61,87	0,00	18,00%	0,00%
SONUR1210	SONDA URETRAL 12 - MEDSONDA - LT: 0000042768	90183929	000	5102	PT	2,00	4,91000000	9,82	9,82	1,77	0,00	18,00%	0,00%

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 19/11/18
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 20/11/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

Alexandre Bruno S. Chaves

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

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 29/10/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

Ar de Remessa 369



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. 000058351
SÉRIE 1
FOLHA 04/04



CHAVE DE ACESSO DANF-E

4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0583 5110 0024 8849

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
 141180186169733 30/10/2018 13:51:17-03:00

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
2	- VAL: 30/12/21												
SONUR1210 2	SONDA URETRAL 12 - MEDSONDA - LT: 0000043540 - VAL: 31/01/21	90183929	000	5102	PT	10,00	4,91000000	49,10	49,10	8,84	0,00	18,00%	0,00%
TORLL3V63 7	TORNEIRINHA 3 VIAS LL - WELLMED - LT: 000001 6636 - VAL: 30/01/22	90189010	100	5102	UN	100,00	0,64000000	64,00	64,00	11,52	0,00	18,00%	0,00%

*Aut
 173,00
 01/11/18*

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 11/11/18
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 _____

Alexandre Bruno F. Chaves

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 _____

de Recurso 369



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012268 EMPENHO: 007651/18 Ordinário

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: Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 28.549,75 (vinte e oito mil *****quinhentos e quarenta e nove reais e setenta e cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 28.549,75

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\$ 28.549,75 (vinte e oito mil *****quinhentos e quarenta e nove reais e setenta e cinco centavos*****

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

Matinhos, 20 de Novembro de 2018.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DÓCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000058334
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DANF-E

4118 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0583 3410 0227 0557

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

141180185322651 29/10/2018 14:35:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

29/10/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO,22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/10/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

4139716006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:29:00

FATURA

001

28/11/2018

1.821,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.749,60

VALOR DO ICMS

314,93

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.821,60

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

1.821,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
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%
FITAD19X50 053	FITA ADESIVA 19X50 - EUROCEL - LT: 020518-C0 5 - VAL: 06/05/21	48114110	800	5102	RL	370,00	2,28000000	843,60	843,60	151,85	0,00	18,00%	0,00%
GELULF0100 749	GEL ECG USFISIO CLINIGEL 100ML - LT: 0000827 -18 - VAL: 16/07/20	30067000	060	5405	FR	50,00	1,44000000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
MASDET079	MASCARA DESC C/ELASTICO TRIPLA - INNOVA - LT : 00XE16345 - VAL: 16/10/21	63079010	100	5102	CX	100,00	4,40000000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00%	0,00%

*Aut
174,00
011118*

CONTA: 0174-3
369

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141180185322651

Pedido: 061586 Nota Fiscal: 058334 Dt. Impressao: 29/10/18B.BRASIL AG 3406-1 CC

133716-5 COMPLEMENTO PEDIDO 061548

RESERVADO AO FISCO

***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: ____/____/____

Emp: 765118

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 14/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço
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 08/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Alexandre Bruno S. Almeida
Alexandre Bruno S. Almeida

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 09/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Luiza Mendes
Luiza Mendes

Fonte de Recurso 369.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012267 EMPENHO: 007651/18 Ordinário

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

Licitação: Registro de Prec 90 Curitiba

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.821,60 (um mil oitocentos e vinte e um reais e sessenta centavos
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 21,60

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\$ 21,60 (um mil oitocentos e vinte e um reais e sessenta centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Novembro de 2018.

03/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:33:46

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.006.174-3****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****29/11/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004852000000****VALOR TOTAL:****30.371,35********* 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**