



# 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 002802/17 EstimativaOrcamentario

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

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 68 SOLICITAÇÃO 1197/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 122.597,11 VALOR DO EMPENHO 10.854,44 SALDO ATUAL 111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	180	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com ABNT 14056/2002.	12,86	2.314,80
1	300	UN	Bolsa p/ colostomia recortavel e drenavel 19 - 64mm c/ adesivo micropore.Pecas do adesivo com dupla camada com otima inocuidade a pele.	11,86	3.558,00
1	200	CX	Bolsa para colostomia descartavel plastica, simples, 50mm. pct com		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 25/05 CHEQUE Nº 0013 BANCO 392  
 TESOUREIRO: \_\_\_\_\_  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / EMITENTE: \_\_\_\_\_

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 002802/17 EstimativaOrcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1197/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	122.597,11	10.854,44	111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	460	UN	10 unidades Cateter intravenoso periferico - calibre 18 G: 1,16" (1,3mm x 30mm a 32mm) esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca conforme NR-32 do Ministerio do Trabalho, confeccionado em poliuretano, flexivel, atoxico. Com camara de fluxo sanguineo (mandril) em material apropriado que permita rapida visualizacao do sangue no momento exato da puncao. Agulha siliconizada com bisel biangulado e trifacetado, com adequada angulacao e perfeita afiacao, sem rebarbas ou residuos de manufatura	7,13	1.426,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 25/17  
 CHEQUE Nº 0813  
 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002802/17 EstimativaOrcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1197/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 122.597,11 VALOR DO EMPENHO 10.854,44 SALDO ATUAL 111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	de aço. Com conector luer-lock translucido, codificado em cores com ranhuras para fixação. Embalagem individual, com proteção dupla, um lado grau cirurgico e outro em poliamida, abertura em petala, esteril 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,	2,10	966,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 25/17</p> <p>CHEQUE Nº 08.13</p> <p>BANCO 3970</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  /  /  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

RECIBO

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

EM:   /  /   \_\_\_\_\_ 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002802/17 EstimativaOrcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1197/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 122.597,11 VALOR DO EMPENHO 10.854,44 SALDO ATUAL 111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	UN	atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	0,60	600,00
1	2	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 7,0	0,98	117,60
1	2	UN	Dreno de torax em silicone no 32	6,34	12,68
1	2	UN	Dreno de torax em silicone no 34	6,34	12,68
1	2	UN	Dreno de torax em silicone no 36	6,34	12,68
1	50	PC	Eletrodo de monitor cardiaco, descartavel, dorso de papel microporoso, adesivo hipoalergenico na face interna, com adesividade garantida em presenca de umidade, gel eletrolitico e presilha para encaixe, tamanho adulto. Descartavel. Pacote com 50		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO: [Assinatura]  
 DATA DE PAGTO: 25/05  
 CHEQUE Nº: 08.13  
 BANCO: 3900  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT (Prefeito Municipal)  
 EMITENTE: [Assinatura]

RECIBO  
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO  
 EM: 11 NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 002802/17 EstimativaOrcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1197/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 122.597,11 VALOR DO EMPENHO 10.854,44 SALDO ATUAL 111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	unidades. Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 m	14,78	739,00
1	300	UN	Pulseira para identificacao de mae e recém-nato, em plastico macio e resistente, poroso para escrita com esferografica, numeradas, bordas atraumaticas, lacre inviolavel e regulavel com no minimo 11 pontos. A area de identificacao deve ter dimensoes capazes de registrar nome completo do paciente, numero de registro	1,47	735,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 25/05/17, CHEQUE Nº 06.13, BANCO 3970, TESOUREIRO  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal  
 EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / EMITENTE: [Assinatura]

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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 002802/17 EstimativaOrcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 1197/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 122.597,11 VALOR DO EMPENHO 10.854,44 SALDO ATUAL 111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			hospitalar e numero do leito. A embalagem deve conter dados de identificacao do produto, marca do fabricante e registro no Ministerio da Saude. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	1,20	360,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 10.854,44

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/Q-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25/05 CHEQUE Nº 06.13 BANCO 3940  TESOUREIRO	EMITIDO 13/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 320/2017  
Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 06 DE ABRIL DE 2017

**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA**

EMPRESA:

STARMED ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

DOS NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:

CNPJ:

02.223.342/0001-04

ATA DE REGISTRO DE PREÇO

114/2016

PROCESSO:

133/2016

INÍCIO ATA:

21/07/2016

VENCIMENTO DA ATA

21/08/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - FONTE LIVRE

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
23	Atadura de crepe	1.500	PCT	1.500	1.000	0	180	90 DIAS	820	0	R\$ 12,86	R\$ 2.314,80
35	Bolsa p/ colostomia	480	UND	480	480	0	300	90 DIAS	180	0	R\$ 11,86	R\$ 3.558,00
37	Bolsa p/ colostomia	500	CX	500	500	0	200	90 DIAS	300	0	R\$ 7,13	R\$ 1.426,00
52	Cateter intravenoso perférico	1.000	UND	1.000	460	0	460	90 DIAS	0	0	R\$ 2,10	R\$ 966,00
76	Dispositivo infusor múltiplo	4.000	UND	4.000	2.400	0	1.000	90 DIAS	1.400	0	R\$ 0,60	R\$ 600,00
78	Dispositivo para incontinência urinária	600	UND	600	120	0	120	90 DIAS	0	0	R\$ 0,98	R\$ 117,60
83	Dreno de tórax em silicone nº 32	10	UND	10	2	0	2	90 DIAS	0	0	R\$ 5,34	R\$ 10,68

84	Dreno de tórax em silicone nº 34	10	UND	10	2	0	2	90 DIAS	0	0	R\$ 6,34	R\$ 12,68
85	Dreno de tórax em silicone nº 36	10	UND	10	2	0	2	90 DIAS	0	0	R\$ 6,34	R\$ 12,68
86	Eletrodo de monitor cardíaco	300	PCT	300	236	0	50	90 DIAS	186	0	R\$ 14,78	R\$ 739,00
130	Fita cirúrgica com adesivo sintético	1.000	UND	1.000	700	0	500	90 DIAS	200	0	R\$ 1,47	R\$ 735,00
196	Pulseira para identificação de mãe e recém-nato	600	UND	600	600	0	300	90 DIAS	300	0	R\$ 1,20	R\$ 360,00
<b>Total</b>											<b>R\$ 10.852,44</b>	

Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde

Dejair Alves De Camargo  
Secretário Municipal de Saúde

Daniel K. Bondezan  
Farmacêutico HNSN

**AUTORIZO CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA: 10/10/11

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



RECEBEMOS DE STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000042430 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSP. LTDA.</b> RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180 NOVO MUNDO Cep:81030-490 CURITIBA/PR Fone: 4132468798	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>4117 0502 2233 4200 0104 5500 1000 0424 3010 0040 7333</b>
	N. 000042430 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170072695371 08/05/2017 17 06 42-03-00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9014634921	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.223.342/0001-04
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	08/05/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 4139716006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 1. 042430 06/05/2017 10.854,44		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:03:00	

1. 042430																			
06/05/2017																			
10.854,44																			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.841,75	VALOR DO ICMS 1.951,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.854,44	
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 10.854,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL ✓ PLIMOR	ENDEREÇO	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 8	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 89,000	PESO LÍQUIDO 80,100	

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
ATCR20X451 3767	AT CREP 20CMX1,80M 13FIOS - LT: 0000 000217 - VAL: 01/02/22	30059090	000	5102	DZ	124,00	12,860000	1.594,64	1.594,65	287,04	0,00	18,00%	0,00%
ATCR20X451 3022	AT CREP 20CMX1,80M 13FIOS - LT: 0014 12220D - VAL: 30/05/19	30059090	000	5102	DZ	26,00	12,860000	334,36	334,35	60,18	0,00	18,00%	0,00%
ATCR20X450 9379	AT CREP 20CMX1,80M 13FIOS - LT: 0059 164860 - VAL: 17/10/21	30059090	000	5102	DZ	30,00	12,860000	385,80	385,80	69,44	0,00	18,00%	0,00%
BOLCOL501 02	BOLSA COLOSTOMIA 50MM - MEDSONDA - 0000037310 - VAL: 30/09/19	30069110	000	5102	PT	130,00	7,13000000	926,90	926,90	166,85	0,00	18,00%	0,00%
BOLCOL501 02	BOLSA COLOSTOMIA 50MM - MEDSONDA - LT: 0000038518 - VAL: 30/12/19	30069110	000	5102	PT	70,00	7,13000000	499,10	499,10	89,83	0,00	18,00%	0,00%
BOLCOLAB6 0161	BOLSA COLOSTOMIA C/ABERTURA 60MM - SAF TI - LT: 00000001A4 - VAL: 01/01/19	30069110	100	5102	UN	300,00	11,86000000	3.558,00	3.558,00	640,44	0,00	18,00%	0,00%
CATE18GSP7 04	CATETER 18G INTRAVENOSO POLIURETANO SE GURANCA - POLYMED - LT: 003078515D - V AL: 31/03/20	90183924	100	5102	UN	460,00	2,10000000	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 141170072695371 PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME LEGISLAÇÃO DO PARANÁ, ANEXO 01, ITEM 101, CONVENIOS ICMS 47/97, 116/98, 119/03 E 40/07. O PREÇO DE VENDA DO PRODUTO NESTA NOTA FISCAL JÁ ESTÁ COM O DESCONTO REFERENTE AO ICMS. PREÇO DO PRODUTO COM ICMS Pedido: 042958 Nota Fiscal: 042430 Dt. Impressão: 08/05/17B.BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5 N.E. 002802/17 - SOL: 1197/2017  DRETOR32037 - R\$ 7.7317 ***CONFIRMA O NÚMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS NUM PRAZO MÁXIMO DE 24 HORAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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            \_\_\_\_\_  
ASS. DO SECRETÁRIO                      ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

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            \_\_\_\_\_  
ASS. DO SECRETÁRIO                      ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

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            \_\_\_\_\_  
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:** 004640 **EMPENHO:** 002802/17 Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

**Licitação:** Registro de Prec 68

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 10.854,44 (dez mil oitocentos e \*\*\*\*\*cinquenta e quatro r  
 eais e quarenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 ESTADO DO PARANÁ  
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - JARDIM SANTA ROSA - MATINHOS - PR - CEP: 81.917-485

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 10.854,44

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\$ 10.854,44 (dez mil oitocentos e \*\*\*\*\*cinquenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 18 de Maio de 2017.

26/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:52:00

**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:****25/05/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****002095000000****VALOR TOTAL:****10.854,44****\*\*\*\*\* 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**

=====

**Nr. Autenticação: E.7D1.632.923.491.B78**