

# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Ordinário Orcamentario

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 2965

CRÉDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41)3232-216 CIDADE CURITIBA PR

REGISTRO DE PREÇO Nº 59 SOLICITAÇÃO 3604/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 7.315,81 VALOR DO EMPENHO 6.845,14 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Conjunto bolsa/placa para colostomia recortavel e drenavel 70 mm c/ adesivo micropore. Apresenta filtro desodorizante para gases e fechamento por conectores plasticos.	22,00	2.200,00
1	100	UN	Bolsa para colostomia descartavel simples, sistema fechado recortavel de 60mm	5,50	550,00
1	50	UN	Bolsa para colostomia drenavel, com placa de karaya.	10,00	500,00
1	150	UN	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, com		

NF 45.590 R\$ 1.290,00  
NF 48.228 R\$ 5.555,06

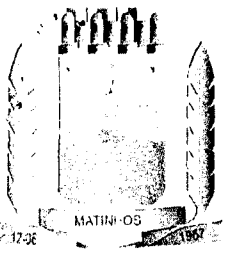
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14/04/16</p> <p>CHEQUE Nº 395</p> <p>BANCO</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO / /</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p>EMITENTE</p>
---	--

RECIBO

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Ordinário Orcamentario

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 2965


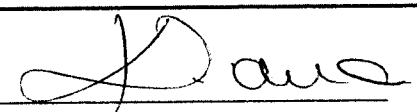
CREDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Rebouças FONE (41) 3232-216 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3604/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 7.315,81 VALOR DO EMPENHO 6.845,14 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	conexao para linha de extensao (tipo oculos).	0,93	139,50
1	1000	UN	Escova para degermacao e anti-sepsia pre-operatoria das maos contendo lodopolvidona 10% (equivalente a 1% de iodo ativo)	1,38	276,00
1	4	CX	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. M	1,29	1.290,00
1	4	CX	Fio absorvivel natural tipo catgut simples no 0 de comprimento 70cm agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comp. 4,0 cm.	80,00	320,00
1	4	CX	Fio absorvivel natural tipo catgut cromado no 1, de comprimento 70 cm, agulha cilindrica		

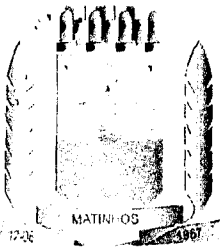
CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>_____ IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>_____ TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="text-align: center;"> _____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p style="text-align: center;"> _____ EMITENTE</p>
--	--

RECIBO

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Ordinário Orcamentario

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 2965

CRÉDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av. Silva Jardim 747 Rebouças FONE (41) 3232-2161 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3604/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 7.315,81 VALOR DO EMPENHO 6.845,14 SALDO ATUAL 470,67

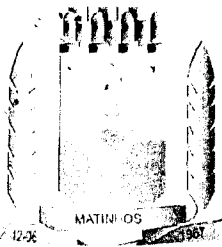
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	(atraumatica) 1/2 circulo, comprimento 4,0 cm.	81,51	326,04
1	50	UN	Manta aluminizada.	7,90	237,00
			Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 03 litros, confeccionado em papel incineravel, 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 perfuracoes,		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/04/16  
CHEQUE Nº 0013  
BANCO 3970  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Ordinário Orcamentario

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 2965

CREADOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41) 3232-2161 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3604/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 7.315,81 VALOR DO EMPENHO 6.845,14 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	CX	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.	1,64	82,00
1	4	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 1000ml cx com 12 unid	102,96	411,84
1	2	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidade Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados	20,94	83,76

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>_____ IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>_____ TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>_____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO ____/____/____</p> <p>LIQUIDAÇÃO ____/____/____</p> <p>_____ EMITENTE</p>
--	--

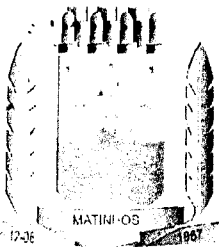
RECIBO

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

EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Ordinário Orcamentario

ORGAO 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 2965

CRÉDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ 80.392.566/0001-45  
ENDEREÇO Av.Silva Jardim 747 Reboucas FONE (41) 3232-216 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 3604/2015 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 04.11.15 VENCIMENTO 04.11.15

VALOR ORÇADO 178.500,00 SALDO ANTERIOR 7.315,81 VALOR DO EMPENHO 6.845,14 SALDO ATUAL 470,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			de identificacao e procedencia. SEC.MUN.SAUDE	214,50	429,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02984

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 6.845,14

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 04/11/15  
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

**EMPENHO EXTRA**

Nº do Empenho/Tipo  
008167/15 Canc. Emp. Restos

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
DOT. Nº CONTA 00000

CREDOR 330-AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LTDA CPF/CNPJ  
ENDEREÇO Av. Silva Jardim 747 Rebouças FONE (41) 3232-21 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
98 04.04.16 12.02.16

VALOR ORÇADO 6.845,14 SALDO ANTERIOR 0,00 VALOR DO EMPENHO 0,08 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ANULACAO DE SALDO	0,08	0,08

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 0,08

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>CONTADOR</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>  /  /  </u></p> <p>ASSINATURA</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <u>          </u></p> <p>BANCO <u>  3970  </u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  04/04  /16</u></p>	<p><i>[Signature]</i></p> <p>ASSINATURA</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

**AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI**  
**AV.SILVA JARDIM, 747 - - REBOUCAS, Curitiba, PR - CEP: 80230000 - Fone/Fax: 4132322161**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
**Nº 000.045.228**  
**SÉRIE: 1**  
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**4115 1180 3925 6600 0145 5500 1000 0452 2810 8041 8479**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102-VENDA DENTRO DO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **1016719508** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ **80.392.566/0001-45**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141150181088315 - 23/11/2015 17:08**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL **PREFEITURA MUNIC. DE MATINHOS** CNPJ/CPF **76.017.466/0001-61** DATA DA EMISSÃO **23/11/2015**  
 ENDEREÇO **RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 -** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **83260-000** DATA DE ENTRADA NA MIDA  
 MUNICÍPIO **Matinhos** FONE/FAX **4139716000** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA SAÍDA

FATURA  
**PAGAMENTO A PRAZO**

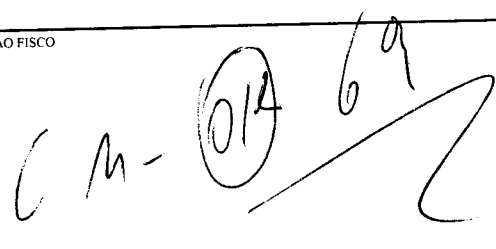
CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS **4.354,46** VALOR DO ICMS **541,68** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS ST **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **5.555,06**  
 VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **5.555,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL **VIACAO GRACIOSA LTDA.** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF **78.132.636/0001-84**  
 ENDEREÇO **RUA JOQUEI CLUB, 188/166** MUNICÍPIO **Curitiba** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1017195507**  
 QUANTIDADE **10** ESPÉCIE **VOL** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **5,000** PESO LÍQUIDO **5,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02445	BOLSA COL DREN RECORT SENSURA 76MTR15570 LOTE 4534663	30069110	000	5102	UND	100,0000	22,0000	2.200,00	2.200,00	264,00		12,00	
02767	BOLSA COL FECH DESC PCT C/10 60MM LOTE 47911	30069110	000	5102	PCT	100,0000	5,5000	550,00	550,00	66,00		12,00	
00949	BOLSA COL DREN RECORT ADULTO TR 5900 LOTE 4470369	30069110	000	5102	UND	30,0000	10,0000	300,00	300,00	36,00		12,00	
00949	BOLSA COL DREN RECORT ADULTO TR 5900 LOTE 4470869	30069110	000	5102	UND	20,0000	10,0000	200,00	200,00	24,00		12,00	
02772	CATETER P/OX TIPO OCULOS ADULTO-BIOBASE LOTE 1059	90183929	000	5102	UND	150,0000	0,9300	139,50	139,50	16,74		12,00	
30168	ESCOVA C/PVPI VIC LOTE M20394	30039099	060	5102	UND	200,0000	1,3800	276,00					
03577	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 40MM LOTE 28150917	30061090	000	5102	ENV	48,0000	3,3330	159,98	159,98	19,20		12,00	
03577	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 40MM LOTE 23130632	30061090	000	5102	ENV	24,0000	3,3330	79,99	79,99	9,60		12,00	
03577	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AG 40MM LOTE 28140866	30061090	000	5102	ENV	24,0000	3,3330	79,99	79,99	9,60		12,00	
50033	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 40MM LOTE 28150931	30061090	000	5102	ENV	48,0000	3,3960	163,00	163,00	19,56		12,00	
50033	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 40MM LOTE 36151201	30061090	000	5102	ENV	48,0000	3,3960	163,00	163,00	19,56		12,00	
03706	LENCOL TERMICO ALUMINIZADO ADULTO LOTE: NE	39202019	000	5102	UND	30,0000	7,9000	237,00	237,00	42,66		18,00	
04452	COLETOR PERFURO CORTANTE 03L EMBALAIRE LOTE: 01-3L	48191000	000	5102	UND	40,0000	1,6400	65,60	65,60	11,81		18,00	
04452	COLETOR PERFURO CORTANTE 03L EMBALAIRE LOTE 01-3L/2015	48191000	000	5102	UND	10,0000	1,6400	16,40	16,40	2,95		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 C/ APRESENTAÇÃO \*\*\*\*\* Val Aprox. Impostos R\$ 1,118,04 ( 20,13% ) Fonte IBPT) \*\*\*\*\* EMPENHO 8167/15 \*\*\*\*\* PARA PGTO DEP BCO DO BRASIL \*\*\*\*\* AG. 3007-4 \*\*\*\*\* ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA  
 RESERVADO AO FISCO  




**AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI**

AV. SILVA JARDIM, 747 - . - REBOUCAS, Curitiba, PR - CEP: 80230000 - Fone/Fax: 4132322161

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.045.228

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 1180 3925 6600 0145 5500 1000 0452 2810 8041 8479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150181088315 - 23/11/2015 17:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016719508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

80.392.566/0001-45

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00460	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOLICO 1000ML VIC LOTE : 17327-2 - 3/16	30039099	060	5102	UND	✓ 47,0000	8,5800	403,26					
00460	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOLICO 1000ML VIC LOTE : M20684 - 3/16	30039099	060	5102	UND	✓ 1,0000	8,5800	8,58					
00457	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOLICA 100ML VIC LOTE : 17327-1 - 3/16	30039099	060	5102	UND	✓ 48,0000	1,7450	83,76					
00528	VASELINA LIQUIDA 1000ML VIC LOTE : M20415 - 1/17	30039099	060	5102	LT	✓ 24,0000	17,8750	429,00					

CM - (OP) - 69





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003575      **EMPENHO:** 008167/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.36.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 330 AABA COM. DE EQUIPAMENTO MEDICOS LT      **CNPJ/CPF:** 80.392.566/0001-45  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 59

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR  
**Valor da Liquidação:** R\$ 5.555,06 (cinco mil quinhentos e \*\*\*cinquenta e cinco \*\*  
\*\*\*reais e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 5.555,06

369 - SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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

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

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

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 5.555,06 (cinco mil quinhentos e \*\*\*cinquenta e cinco \*\*  
\*\*\*reais e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Abril de 2016.