

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002672/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
 ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 18 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 1342/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 29.03.16 29.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.042.500,00	751.125,99	6.750,00	744.375,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	530	PA	Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante. Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 05/05
 CHEQUE Nº 013 110
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

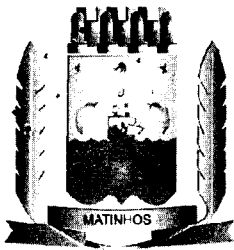
EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___

 EMITENTE

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

EM: ___/___/___

 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002672/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

CREDOR 325-STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 02.223.342/0001-04
ENDEREÇO Rua: Benjamin Antonio Ansai 189 ONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 1342/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 29.03.16 29.03.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 751.125,99 VALOR DO EMPENHO 6.750,00 SALDO ATUAL 744.375,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	CX	No 7.0 (No 7.5 de acordo com a NBR) Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho Grande. SEC.MUN.SAUDE	1,80	954,00
				19,32	5.796,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03192

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.750,00

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 29,03,16
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



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-SAIDA
 N. 000032761
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4116 0402 2233 4200 0104 5500 1000 0327 6110 0651 8823
 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
 141160054912547 07/04/2016 15:01:33-03:00

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
 07/04/2016
ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 83260-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 07/04/2016
MUNICÍPIO
 MATINHOS
FONE/FAX
 4139716006
UF
 PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:57:00

FATURA
 1 032761
 06/05/2016
 6.750,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
 6.750,00
VALOR DO ICMS
 1.215,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 6.750,00
VALOR DO FRETE
 0,00
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESCONTO
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
 0,00
VALOR DO IPI
 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
 6.750,00

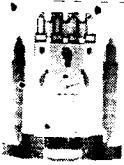
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 ATIVALOG
FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
 PR
CNPJ/CPF
 82.467.531/0001-53
ENDEREÇO
 RUA MARIALVA
MUNICÍPIO
 PINHAIS
UF
 PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
QUANTIDADE
 33
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 170,000
PESO LIQUIDO
 153,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LUCIA7073	LUVA C'IRURG EST ANT 7,0 - NEW HAND / L EMGRUBER - LT: 00000NH056 - VAL: 30/09 /18	40151100	000	5102	PR	530,00	1,8000000	954,00	954,00	171,72	0,00	18,00%	0,00%
LUPRLG472	LUVA DE PROCEDIMENTO G - LEMGRUBER - L T: 000PRF038F - VAL: 30/11/18	40151900	000	5102	CX	300,00	19,3200000	5.796,00	5.796,00	1.043,28	0,00	18,00%	0,00%

Recebido
97
OK

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 141160054912547
 Pedido: 033098 Nota Fiscal: 032761 Dt. Impressao 07/04/16B.BRASIL AG
 3406-1 CC 133716-5
 N.E 002672/16
 ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL CONFERIDO
 POR _____ DATA _____ ***
RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004641 EMPENHO: 002672/16 Ordinário

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 03010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 0519
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 315 STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALA **CNPJ/CPF:** 02.223.341/0001-00
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 59

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e ***cinquenta reais***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 6.750,00

Matinhos - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

- 1 - Nota Fiscal (NF) 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 art. 10 do inciso III do artigo 53 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\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e ***cinquenta reais***

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

Matinhos, 02 de Maio de 2016.