

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
 000625/16 Ordinario 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 3586

CREADOR 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 325/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 25.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 5.629,05 VALOR DO EMPENHO 5.533,50 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	Bolsa para colostomia descartavel simples, sistema fechado recortavel de 60mm	5,50	2.200,00
1	150	UN	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, com conexao para linha de extensao (tipo oculos).	0,93	139,50
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 2-0, de comprimento 70		

NF 47.903 R\$ 4.293,83

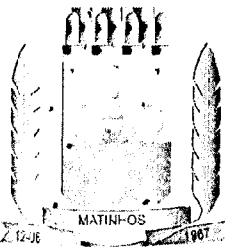
CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA (19/03) <i>[Assinatura]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/03 CHEQUE Nº 4305 BANCO <i>[Assinatura]</i> TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE <i>[Assinatura]</i>

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
000625/16 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 3586

CREDORES 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 325/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 25.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 5.629,05 VALOR DO EMPENHO 5.533,50 SALDO ATUAL 95,55

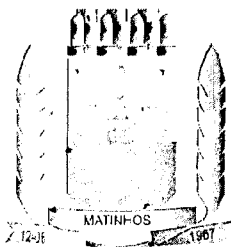
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	cm, agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comprimento 4,0 cm.	81,00	324,00
1	10	CX	Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 3.0 cm.	30,75	307,50
1	70	UN	Fio de sutura mononylon no 4-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm.	30,75	307,50
1	25	RL	Manta aluminizada.	7,90	553,00
1			Papel grau cirurgico 100mm x 100m com indicador de esterilizacao	44,00	1.100,00

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 _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITENTE 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
000625/16 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 3586

CREADOR 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 325/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 25.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 5.629,05 VALOR DO EMPENHO 5.533,50 SALDO ATUAL 95,55

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidades. Aquisicao de materiais hospitalares para atender as Unidades Basicas de Saude e Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	28,20	282,00

CONTRATO REDUZIDA 04140

FONTE DE RECURSO 496-ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 5.533,50

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 25,01,16
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

REC EBEMOS DE AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.047.903
		SÉRIE: 1

 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 <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.047.903 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0280 3925 6600 0145 5500 1000 0479 0310 0580 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 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
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNIC. DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	16/02/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 -	CENTRO	83260-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Matinhos	4139716000	PR	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.011,85	VALOR DO ICMS 722,14
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.293,85	
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 4.293,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
04809	CLOREXIDINA 4% 100ML RIO 11/18 LOTE: R1505274	30049047	060	5102	UND	20,0000	2,3500	282,00						
02446	BOLSA COL FECH RECORT SENSURA10-76TR1547 LOTE: 2695522	30069110	000	5102	UND	30,0000	5,5000	165,00	165,00	29,70		18,00		
02446	BOLSA COL FECH RECORT SENSURA10-76TR1547 LOTE: 4792692	30069110	000	5102	UND	315,0000	5,5000	1.732,50	1.732,50	311,85		18,00		
02446	BOLSA COL FECH RECORT SENSURA10-76TR1547 LOTE: 4792692 AT - 9/19	30069110	000	5102	UND	55,0000	5,5000	302,50	302,50	54,45		18,00		
03577	FIO CATGUT SIMPLÉS 0 C/AG 40MM LOTE: 28150917 7/20	30061090	000	5102	ENV	72,0000	3,3330	239,97	239,98	43,20		18,00		
03577	FIO CATGUT SIMPLÉS 0 C/AG 40MM LOTE: 47151607	30061090	000	5102	ENV	24,0000	3,3330	79,99	79,99	14,40		18,00		
04906	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 40MM LOTE: 43151496 10/16	30061090	000	5102	ENV	96,0000	3,3750	324,00	324,00	58,32		18,00		
02355	FIO NYLON 3-0 C/AG 30MM TECHNOFIO LOTE: 44151522	30061090	000	5102	ENV	48,0000	1,2810	61,48	61,49	11,07		18,00		
02355	FIO NYLON 3-0 C/AG 30MM TECHNOFIO LOTE: 02160063 01/20	30061090	000	5102	ENV	92,0000	1,2810	245,95	245,95	44,27		18,00		
50067	FIO NYLON 4-0 C/AG 20MM TECHNOFIO LOTE: 41151416 10/18	30061090	000	5102	ENV	240,0000	1,2810	307,44	307,44	55,34		18,00		
03706	LENCOL TERMICO ALUMINIZADO ADULTO LOTE: NE	39202019	000	5102	UND	70,0000	7,9000	553,00	553,00	99,54		18,00		

Ent. 40-OK

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\$ 882,22 (20,55%) . Fonte IBPT) ***** EMPENHO NR. 625/16 ***** PARA PGTO DEPOSITAR BCO BRASIL ***** AG. 3007-4 ***** ** C.C. 29265-6 ***** ENTREGA HOSPITAL N. SRA DOS NAVEGANTES	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002110 EMPENHO: 000625/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 04140
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 MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.293,85 (quatro mil duzentos e ***noventa e tres reais e oitenta e cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.293,85

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$4.293,85 (quatro mil duzentos e ***noventa e tres reais e oitenta e cinco centavos*****

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

Matinhos, 08 de Marco de 2016.