

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
005041/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00		MATERIAL HOSPITALAR	
CRÉDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME		CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01	
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS		CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2006/2017
		PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 03.07.17
VALOR ORÇADO 389.399,15		SALDO ANTERIOR 88.204,07	VALOR DO EMPENHO 8.238,74
			SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 4 camadas, com cadarco e costuras duplas, em tecido com alta absorcao, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante optico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	60,50	3.630,00
1	2	CJ	Conjunto para anestesia peridural continua 18G 3 1/2".Composto por agulha para anestesia peridural, bisel tipo Tuhohy, cilindrica, com ponta curva, oca, com estilete		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/12 CHEQUE Nº 03 42 NF BANCO 3973 TESOURARIA	EMITENTE EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___

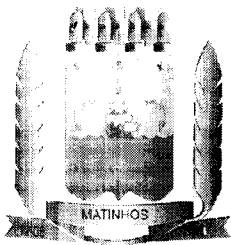
RECIBO

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
 005041/17 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 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME		CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01	
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS		CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2006/2017
		PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 03.07.17 03.07.17
VALOR ORÇADO 389.399,15		SALDO ANTERIOR 88.204,07	VALOR DO EMPENHO 8.238,74
			SALDO ATUAL 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Indicador quimico teste bowie & dick classe 2 (controle de equipamento) para autoclaves a pre-vacu, tipo pacote de pronto uso, descartavel, contendo uma folha impregnada com indicadores quimicos sensiveis ao calor, dispostas entre camadas de folhas de material poroso, espuma, que possibilite aferir imediatamente a remocao de ar, penetracao de vapor e desempenho da bomba de vacuo. De acordo com o padrao AAMI. Preferencia que acompanhe o manual de instrucao e possibilite treinamento. Caixa com		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

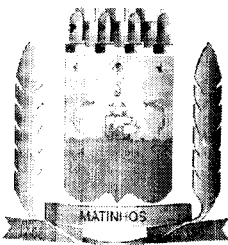
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO. 14-12-17 CHEQUE Nº 0842 BANCO 3270 TESOURARIA	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE

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
005041/17 Estimativa 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 3558	

CRÉDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME	CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS	CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 2006/2017	PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 03.07.17	03.07.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	--------------------	----------

VALOR ORÇADO 389.399,15	SALDO ANTERIOR 88.204,07	VALOR DO EMPENHO 8.238,74	SALDO ATUAL 79.965,33
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			perfeitamente nivelado, polida. Canhao transparente com asas e conector luer lok. Agulha centimetrada para controle de introducao. Cateter Epidural confeccionado em poliamida, transparente, radiopaco, resistente, medindo 96 cm com marcas para controle de posicao de introducao, 3 orificios laterais e ponta fechada, com guia para introducao do cateter atraves da agulha Tuohy. Filtro plastico, descartavel de 0,22 micra. Adaptador Tuohy Borst para conexao da seringa/cateter.	53,12	106,24

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14-12-17 CHEQUE Nº 0842 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

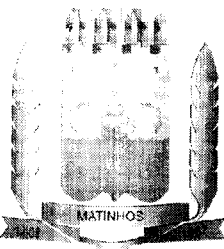
RECIBO

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
005041/17 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

CRÉDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
 ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2006/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO 389.399,15 SALDO ANTERIOR 88.204,07 VALOR DO EMPENHO 8.238,74 SALDO ATUAL 79.965,33

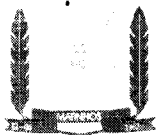
ITEM	QUANT.	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	45	RL	aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2). Saco plastico em bobina de aproximadamente 20cm. x 30 cm c/1000 unidades	7,00	700,00
1	45	RL	Saco plastico em bobina de aproximadamente 30cm. x 30 cm c/1000 unidades SEC.MUN.DE SAUDE	36,00	1.620,00
				48,50	2.182,50

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 8.238,74

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14.12.17 CHEQUE Nº 0842 BANCO 3730 TESOUREIRO	EMITIDO 03/07/17 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
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 3614/2017
SOL.EMPENHO 2006/2017

Fornecedor: 3734 - EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: RUA DAS CARMELITAS, 634 - HAUER - CEP 81610-070 - CURITIBA - PR
Fone/Fax: 41-33279183 CNPJ: 11.101.480/0001-01

Processo:	133/2016 - Pregão nº 68 / 2016
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3577 - MATERIAL HOSPITALAR
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de materiais hospitalares para atendimento a Secretaria Municipal de Saúde
Data Homologação	21/07/16

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
70	1	60,00	PCT	Compressa cirúrgica, campo operatório, não descartável, tecido 100% algodão, 4 camadas, com cadarço e costuras duplas, em tecido com alta absorção, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante óptico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso mínimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Deverá atender as normas da ABNT NBR 14767/2009		60,50	3.630,00
75	1	2,00	CJT	Conjunto para anestesia peridural contínua 18G 3 1/2". Composto por agulha para anestesia peridural, bisel tipo Tuohy, cilíndrica, com ponta curva, oca, com estilete perfeitamente nivelado, polida. Canhão transparente com asas e conector luer lok. Agulha centimetrada para controle de introdução. Cateter Epidural confeccionado em poliamida, transparente, radiopaco, resistente, medindo 96 cm com marcas para controle de posição de introdução, 3 orifícios laterais e ponta fechada, com guia para introdução do cateter através da agulha Tuohy. Filtro plástico, descartável de 0,22 micra. Adaptador Tuohy Borst para conexão da seringa/cateter.		53,12	106,24
152	1	100,00	UND	Indicador químico teste bowie & dick classe 2 (controle de equipamento) para autoclaves a pré-vácuo, tipo pacote de pronto uso, descartável, contendo uma folha impregnada com indicadores químicos sensíveis		7,00	700,00



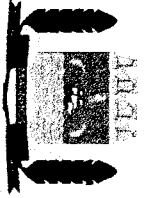
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

				ao calor, dispostas entre camadas de folhas de material poroso, espuma, que possibilite aferir imediatamente a remoção de ar, penetração de vapor e desempenho da bomba de vácuo. De acordo com o padrão AAMI. Preferência que acompanhe o manual de instrução e possibilite treinamento. Caixa com aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2).		
204	1	45,00	RL	Saco plástico em bobina de aproximadamente 20cm. x 30 cm c/1000 unidades	36,00	1.620,00
205	1	45,00	RL	Saco plástico em bobina de aproximadamente 30cm. x 30 cm c/1000 unidades	48,50	2.182,50
Valor Total R\$.....						8.238,74

Matinhos, 28/06/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado Do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 486/2017 SEC. SAÚDE

MATINHOS, 27 DE JUNHO DE 2017

SENHOR PREFEITO

FAVOR DA EMPRESA:
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELÊNCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL PARA USO HOSPITALAR EM

EMPRESA: EFETIVE PRODUTOS MÉDICO – HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 11.101.480/0001-01
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 111/2016
PROCESSO: 133/2016
INÍCIO DO CONTRATO: (vinte e um) dias do mês de julho do ano de 2016
VENCIMENTO DO CONTRATO: (vinte e um) dias do mês de julho do ano de 2017

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
70	Compressa cirúrgica, campo operatório, não descartável, tecido 100% algodão, 4 camadas, com cadarço e costuras duplas, em tecido com alta absorção, na cor branca, com fio radiopaco, sem alvejante óptico e amido, no tamanho 45 x 50 cm. Pacote com 50 unidades. Peso mínimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Deverá atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	400	PCT	400	220		60	3 meses	160		60,50	3630,00

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 27/06/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

8

75	Conjunto para anestesia peridural contínua 18G 3 1/2". Composto por agulha para anestesia peridural, bisele tipo Tuohy, cilíndrica, com ponta curva, oca, com estilete perfeitamente nivelado, polida. Canhão transparente com asas e conector luer lok. Agulha centimetrada para controle de introdução. Cateter Epidural confeccionado em poliamida, transparente, radiopaco, resistente, medindo 96 cm com marcas para controle de posição de introdução, 3 orifícios laterais e ponta fechada, com guia para introdução do cateter através da agulha Tuohy. Filtro plástico, descartável de 0,22 micra. Adaptador Tuohy Borst para conexão da seringa/cateter. Seringa Epidural específica para técnica de perda de resistência em vidro.	10	CJT	10	9	2	3 meses	7	53,12	106,24
	Indicador quírnico teste bowie & dick classe 2 (controle de equipamento) para autoclaves a pré-vácuo, tipo pacote de pronto uso, descartável, contendo uma folha impregnada com indicadores quírnicos sensíveis ao calor, dispostas entre camadas de folhas de material poroso, espuma, que possibilite aferir imediatamente a remoção de ar, penetração de vapor e desempenho da bomba de vácuo. De acordo com o padrão AAMI. Preferência que acompanhe o manual de instrução e possibilite treinamento. Caixa com aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2). O Pacote é projetado para funcionar em ciclos de teste bowie dick impregnado vapor saturado sobre pressão entre 134 e 137° por 3,5min.	300	UND	300	200	100	3 meses	100	7,00	700,00
204	Saco plástico em bobina de aproximadamente 20cm. x 30 cm c/1000 unidades	50	RL	50	45	45	3 meses	0	36,00	1620,00
205	Saco plástico em bobina de aproximadamente 30cm. x 30 cm c/1000 unidades	50	RL	50	45	45	3 meses	0	48,50	2182,50
	AUTORIZO								TOTAL	8.238,74

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS



DATA: 21/04/11



Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.029.231 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME RUA DAS CARMELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.029.231 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1111 1014 8000 0101 5500 1000 0292 3110 0029 2316 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/11/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/11/2017
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:28:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
29231/1	24/12/2017	3.630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.630,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 3.630,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial	MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
9607	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 C/RX 27G Lotets) 5076OP, Qtd: 33.00, Valid: 01/09/22 5081OP, Qtd: 27.00, Valid: 01/11/22	30059090	0 103	5102	PCT	60,0000	60,500000	3.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Est 942 OK 01.12.17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. REF. EMPENHO 5041/17 DADOS BANCÁRIOS EFETIVE BANCO DO BRASIL AG. 3007-4 C/C 124.563-5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013339 **EMPENHO:** 005041/17 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: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01

Licitação: Registro de Prec 68 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.630,00 (tres mil seiscentos e ***trinta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.630,00

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\$ 3.630,00 (tres mil seiscentos e ***trinta reais*****

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

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.029.291 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EFETIVE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA ME RUA DAS CARMEITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 41.30420996 CEP: 81610070	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.029.291 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1111 1014 8000 0101 5500 1000 0292 9110 0029 2918 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 11.101.480/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 28/11/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos		FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:16:15

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
29291/1	28/12/2017	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTI 0-Emitente	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial				MUNICÍPIO Curitiba		UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
9197	INDICADOR BOWIE & DICK C/II A4 C/50 UND - SISPACK Lote(s) BDA4071016, Qtd: 200, Valid 30/10/21	38220090	0 103	5102	CX	2,0000	350,000000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten:
 f.m.f
 845 ok
 03.12.17

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. REP. EMPENHO 0001/17 End. Entrega: CNEP: 76017456000161. Local: AV PARANA - HOSP NOSSA SEN HUBA BAVEGANTES - EM AN 14H, 856, Bairro TABULEIRO, Matinhos/PR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DADOS BANCÁRIOS EFETIVE
BANCO DO BRASIL
 AG. 3007-4
 C/C 124.563-5



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013340 **EMPENHO:** 005041/17 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: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 700,00 (setecentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 700,00

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\$ 700,00 (setecentos reais*****

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

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

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:

14/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005780000000

VALOR TOTAL:

4.330,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPIT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.124.563-5
=====

Nr. Autenticação: 4.D48.409.E3C.2B4.84A