

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
009200/16 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 3558

CREDOR 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 4238/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 01.12.16 01.12.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 45.460,91 VALOR DO EMPENHO 5.687,60 SALDO ATUAL 39.773,31

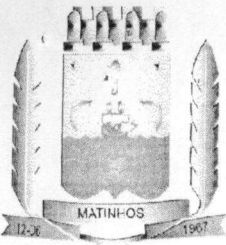
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	Alcool etilico 70'' GL 1000ml caixa com 12 unidades	65,50	1.310,00
1	1	UN	Cateter umbilical em PVC ou Poliuretano duplo lumen 5,0fr x 42cm	171,00	171,00
1	30	PC	Compressa cirurgica, campo operatorio, nao descartavel, tecido 100% algodao, 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 45 cm. Pacote com 5 unidades. Peso minimo do pacote 1280 a 1350 gramas. Devera atender as normas da ABNT NBR 14767/2009	5,60	168,00

NF. 23014 PB 303966

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
DATA DE PAGTO: 09/02/17
CHEQUE Nº: 03 4NF23014
BANCO: 3972
TESOUREIRO: [Signature]
EMITIDO: ___/___/___
LIQUIDAÇÃO: ___/___/___
EMITENTE: [Signature]

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
 009200/16 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 3558

CREADOR 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 4238/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 01.12.16 01.12.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 45.460,91 VALOR DO EMPENHO 5.687,60 SALDO ATUAL 39.773,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	UN	Esparadrapo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido de algodao na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.	5,22	1.566,00
1	50	UN	Indicador quimico teste bowie & dick classe 2 (controle de equipamento) para autoclaves a pre-vacuo, 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		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

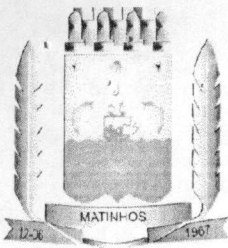
CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 09.02.17
 CHEQUE Nº 06.4
 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009200/16 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 4238/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 01.12.16 01.12.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 45.460,91 VALOR DO EMPENHO 5.687,60 SALDO ATUAL 39.773,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	250	UN	acordo com o padrao AAMI. Preferencia que acompanhe o manual de instrucao e possibilite treinamento. Caixa com aproximadamente 22 x 28 cm. De acordo com EN 867-4 (Classe B) ISO 11.140-4 (Classe 2).	7,00	350,00
1	10	UN	Lencol de papel descartavel rolo com 50cmx50m.	7,32	1.830,00
1	10	UN	Mascara 100%. Adulto (kit)	20,90	209,00
1	4	UN	Mascara 100%. Infantil (kit)	20,90	83,60
SEC.MUN.DE SAUDE					

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 5.687,60

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09.02.17 CHEQUE Nº 084 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 01/12/16 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

Identificação do Emitente EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°000.023.014 SÉRIE 055 FOLHA 01 / 01	 CHAVE DE ACESSO 4116 1211 1014 8000 0101 5505 5000 0230 1410 0065 2326 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160205192418 24/12/2016 10:40:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		IE DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CPF/CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DA 24/12/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:36

FATURA
1 23/01/17 3039,66 |

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.039,66
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 3.039,66

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7942	ALCOOL 70 % 1 LITRO - Carga Tributária: R\$ 102,99 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: A7N161212 - Fab.: 01/12/2016 - Val.: 01/12/2018	30051090	0103	5102	UND	5	65,50	327,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2507	CAMPO OPERATORIO 28 X 25 C/RX C/ 05 - AMERICA Carga Tributária: R\$ 52,83 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0151 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 01/07/2021	30059090	0103	5102	PCT	30	5,60	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7033	ESPARADRAPO 10 X 4,5 - ADPELE / MISSNER Carga Tributária: R\$ 78,80 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: MSA25333 - Fab.: 29/11/2016 - Val.: 29/11/2018	30051090	0103	5102	UND	48	5,22	250,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4684	LENCOLO DESCARTAVEL 50 X 50 - Carga Tributária: R\$ 380,27 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/10/2050	48030090	0103	5102	PCT	250	7,32	1.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
576	MASCARA ALTA CONC. O2 ADULTO - Carga Tributária: R\$ 24,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 61016001 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/10/2050	90192010	0103	5102	UND	10	20,90	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9122	MASCARA ALTA CONC. O2 INFANTIL - GOODCOME Carga Tributária: R\$ 26,28 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 20150205 - Fab.: 28/02/2015 - Val.: 30/10/2050	30051090	0103	5102	UND	4	20,90	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
821	CATERER UMBILICAL 40CM 5,0 - BCI Carga Tributária: R\$ 53,77 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0138716 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/03/2021	30051090	0103	5102	UND	1	171,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REFERENTE AO EMPENHO: 009200/16 Bnt. 432 (OK)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000859 **EMPENHO:** 009200/16 Ordinario

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: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 3.039,66 (tres mil e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.039,66

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\$ 3.039,66 (tres mil e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Matinhos, 03 de Fevereiro de 2017.