



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
 001254/17 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

CREADOR 7447-STOKMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP CPF/CNPJ 11.089.732/0001-16
 Av. Maringa 1228 FONE CIDADE Pinhais PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 Registro de Preço 161 504/2017 287 09.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 990.946,07 VALOR DO EMPENHO 240,00 SALDO ATUAL 990.706,07

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8	UN	<p>Espelho laringeo com cabo de 18 centímetros e com diametro do espelho de 18 milímetros. Peca indeformavel, confeccionada em aco inoxidavel com tratamento anticorrosivo, livre de rebarbas, fissuras e trincas, apresentando resistencia termica, quimica e mecanica, compatíveis com a finalidade do produto, conforme norma da ABNT adotada para o tipo de instrumental. SEC.MUN.DE SAUDE</p>	30,00	240,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 240,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25/05 CHEQUE Nº 00161 BANCO 3930 TESOURARIA	EMITIDO 09/02/17 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: ___/___/___

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

OFÍCIO Nº 135/2017 ADM/ MATINHOS, 01 DE FEVEREIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: STOKMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
CNPJ: 11.089.732/0001-16
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 250/2016 - PMM.
PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 161/2016 - PMM
PROCESSO Nº 287/2016 - PMM

NUMERO DA PROPOSTA -10951.061/1140-01
PROCESSO-25000.012923/2015-20
RECURSO-18760012
FONTE DE RECURSO- 500- DEP. RUBENS BUENO
PARA ATENDIMENTO AS UNIDADES DE SAÚDE.

D-3130

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	Autoclave, capacidade mínima de 75 litros, caldeira em aço inoxidável AISI 304. Tampa em bronze fundido ou aço carbono e inox. Garnição de vedação resistente a altas temperaturas. No mínimo 1 (um) cesto em aço inoxidável ou alumínio com perfurações. Manipulos de fechamento em baquelite cu outro material isolante de calor. Válvula de segurança e controladora em bronze com sistema de peso e contra peso para regulação da pressão. Manômetro (s) com escalas de temperatura e pressão. Pressão mínima de trabalho de 1 kgf/cm2.		08		08	08		08		0	08	4.362,50	34.900,00

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE Stokmed Produtos Hospitalares Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.038.577 SÉRIE: 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

Identificação do Emitente Stokmed Produtos Hospitalares Ltda  CIRUPAR <i>Produtos para Saúde</i>		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		 CHAVE DE ACESSO 4117 0511 0897 3200 0116 5500 1000 0385 7710 0108 4539	
Av. Maringa, 1228 Emiliano Pernetá CEP 83324-442 Pinhais - PR Telefone: (41) 3033-4011		Nº 000.038.577 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 02		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 merc. adq. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170075139002 11/05/2017 17:43:29			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9050679583		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.089.732/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos		76.017.466/0001-61		11/05/2017	
ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahão, 22		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 83260-000	
MUNICÍPIO Matinhos		FONE / FAX (41) 3971-6006		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/05/2017	
				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:43	

FATURA

1 10/06/17 240,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		240,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		240,00	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CNPJ/CPF
			9 - Sem Frete		
ENDEREÇO			CÓDIGO ANTT		UF
					PR
			PLACA DO VEÍCULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO	
1		Vol		0,000	
		MARCA		PESO LÍQUIDO	
				0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. 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
20452	Cabo p/Espelho Laringe ST02210 Stark	90189099	2101	5102	UN	5	20,00	100,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 21,19 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 101307 - Val.: 01/01/2050														
20452	Cabo p/Espelho Laringe ST02210 Stark	90189099	2101	5102	UN	3	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 12,71 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 0706016 - Val.: 01/01/2050														
12864	Espelho Laringe c/Cabo Nº4 18mm Golgran	90189099	0101	5102	UN	8	10,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 11,19 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 124-M - Val.: 01/01/2050														

IMP 1254/12

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
Stokmed Produtos Hospitalares Ltda



Av. Maringa, 1228
Emiliano Pernetá
CEP 83324-442
Pinhais - PR
Telefone: (41) 3033-4011

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.038.577
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02



CHAVE DE ACESSO
4117 0511 0897 3200 0116 5500 1000 0385 7710 0108 4539

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
141170075139002 11/05/2017 17:43:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc. adq. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9050679583

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.089.732/0001-16

OBSERVAÇÕES

Nota de empenho: 001254/17
Pagamento via depósito bancário
Banco do Brasil
AG. 3041-4 - C/C 116706-5

Local de entrega:
Secretaria Municipal de Saúde
Av. Jucelino Kubichek, 900
Bairro Centro
A/C Darlene ou Beto

Seq. 108453

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 7,65 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,19 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

26/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:52:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

25/05/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002123000000

VALOR TOTAL:

240,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: STOKMED PRODUTOS HOSPITALARES

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.041-4

CONTA : 00.000.116.706-5

=====

Nr. Autenticação: E.F87.3E1.123.D15.360