

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
000618/16 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3586

CONTRATO: 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000
 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
 CIDADE: Rio do Sul SC

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço	59	326/2016	98	25.01.16	27.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
93.100,00	46.397,00	46.301,45	95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	350	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 06 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT 14056/2002.	8,88	3.108,00
1	1050	UN	Cateter intravenoso periferico - calibre 22 G: 1,00" (0,9mm x 25mm) esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca conforme NR-32 do Ministerio do Trabalho, confeccionado em poliuretano,		

CONTRATO	REDUZIDA
496	TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO: 25-08-16</p> <p>CHEQUE Nº: 015.5</p> <p>BANCO: 3990</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO: / /</p> <p>LIQUIDAÇÃO: / /</p> <p style="text-align: right;">EMITENTE</p>
---	--

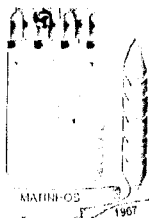
RECIBO

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
000618/16 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

ORÇADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC



LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 326/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 46.397,00 VALOR DO EMPENHO 46.301,45 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			flexível, atoxico. Com camara de fluxo sanguineo (mandril) em material apropriado que permita rapida visualizacao do sangue no momento exato da puncao. Agulha siliconizada com bisel biangulado e trifacetado, com adequada angulacao e perfeita afiacao, sem rebarbas ou residuos de manufatura de aco. Com conector luer-lock translucido, codificado em cores com ranhuras para fixacao. Embalagem individual, com protecao dupla, um lado grau cirurgico e outro em poliamida, abertura em		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p>EMITENTE </p>
--	--

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
000618/16 Ordinário 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 Nº CONTA 3586

CRÉDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 326/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 46.397,00 VALOR DO EMPENHO 46.301,45 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	125	PC	petala, esteril Compressa de gaze hidrofila, nao esteril, 10cm x 10, 11 fios por cm2, fio 100% algodao em tecido tipo tela, alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substancias gordurosas, amido, corantes e alvejantes opticos. Dobras uniformes para dentro em toda sua extensao para evitar desfiamento. Embaladas em pacotes com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019.	1,42	1.491,00
				36,15	4.518,75

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

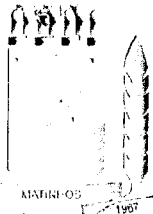
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

000618/16 Ordinário Orcamentario

ORGAO

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

CRÉDOR

8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320

FONE 47 35209000

CIDADE Rio do Sul SC

licitação

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Registro de Preço

59

326/2016

98

25.01.16

27.01.16

VALOR ORÇADO

93.100,00

SALDO ANTERIOR

46.397,00

VALOR DO EMPENHO

46.301,45

SALDO ATUAL

95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	2,23	89,20
1	100	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 7,0	2,60	260,00
1	5000	UN	Equipo gotas com pinca rolete de alta precisao, injetor lateral em "Y" com membrana autocicatrizante ou valvulado com area para rapida assepsia, dispositivo de entrada de ar lateral com filtro hidrofobo de 15 micras, camara de gotejamento com filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparente com gotejador para 20 gotas por ml e		

CONTRATO

REDUZIDA

ONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

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 / /

LÍQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

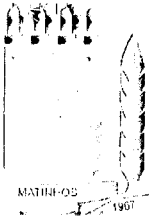
RECIBO

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

000618/16 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	
CRÉDOR	8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			CPF/CNPJ	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320		FONE	47 35209000	
LICITAÇÃO	REGISTRO DE PREÇO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO
		59	326/2016	98	25.01.16
					VENCIMENTO
					27.01.16
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
	93.100,00	46.397,00	46.301,45	95,55	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	19	CX	flexível com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em PVC ou polietileno flexível, uniforme; transparente em toda sua extensão, igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock. Esteril apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	1,95	9.750,00
1	20	CX	Filme para Raio-X 35 x 35mm cx com 100 unid	377,00	7.163,00
1			Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm.	30,00	600,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

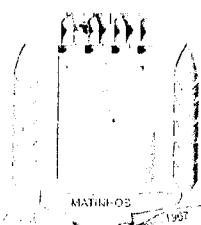
<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p>EMITENTE</p>
--	--

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

000618/16 Ordinario Orcamentario

ORÇAO

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

8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320

FONE 47 35209000

CIDADE Rio do Sul

SC

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

326/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

25.01.16

VENCIMENTO

27.01.16

VALOR ORÇADO

93.100,00

SALDO ANTERIOR

46.397,00

VALOR DO EMPENHO

46.301,45

SALDO ATUAL

95,55

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	UN Fita autoclavica (controle de exposicao) para identificacao e diferenciacao de pacotes a serem esterilizados em autoclave (classe 1) composta de papel crepado e coberto com adesivo a base de resina e borracha. Cor creme claro, listras intermitentes diagonais, impregnadas de substancia quimica (indicador de processo), que apos o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,59	388,50
1	500	UN Lencol de papel descartavel rolo		

CONTRATO

REDUZIDA

ONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

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 ____/____/____

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 000618/16 Ordinário Orcamentario							
ORÇAO 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							
CRÉDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02							
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC							
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 326/2016	PROC. COMPRA 98	EMIÇÃO 25.01.16	VENCIMENTO 27.01.16		
VALOR ORÇADO 93.100,00		SALDO ANTERIOR 46.397,00		VALOR DO EMPENHO 46.301,45		SALDO ATUAL 95,55	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	500	CX	com 50cmx50m. 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 medio.	8,64	4.320,00		
1	100	UN	Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 07 litros, confeccionado em papel	19,30	9.650,00		
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			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

ORGAO

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

CREDOR

8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ

00.802.002/0001-02

ENDERECO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000

CIDADE Rio do Sul

SC

LICITACAO

Registro de Preco

NÚMERO

59

SOLICITACAO

326/2016

PROC. COMPRA

98

EMISSAO

25.01.16

VENCIMENTO

27.01.16

VALOR ORÇADO

93.100,00

SALDO ANTERIOR

46.397,00

VALOR DO EMPENHO

46.301,45

SALDO ATUAL

95,55

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICACAO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

incineravel, cor amarela, revestido internamente com produto impermeabilizante que evita umidade e vazamento, acompanhado de saco plastico com instrucoes de montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500.

3,39

339,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

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

LIQUIDACAO

EMITENTE

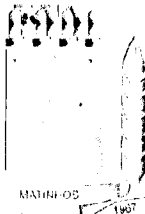
RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

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
000618/16 Ordinário Orcamentario

ORGAO 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

ORÇADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 326/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 25.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 93.100,00 SALDO ANTERIOR 46.397,00 VALOR DO EMPENHO 46.301,45 SALDO ATUAL 95,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,38	3.800,00
1	5	CX	Solucao aquosa de digluconato de clorexedina 4% 1000ml caixa com 12 unidades Aquisicao de materiais hospitalares para atender as Unidades Basicas de Saude e Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	164,80	824,00

CONTRATO REDUZIDA 04140
FONTE DE RECURSO 496-ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 46.301,45

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 ____/____/____
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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 118407

SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 118407</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4216 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1184 0710 4557 6545</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>Razão Social: Município de Matinhos CNPJ: 76.017.466/0001-61</p>		<p>DATA EMISSÃO: 14/03/2016</p>
<p>Endereço: Rua Pastor Elias Abrahao, 22 Bairro: Centro CEP: 83260-000</p>		<p>DATA DE ENT / SAÍ: 14/03/2016</p>
<p>Município: MATINHOS Fone / Fax: (41) 3971-6000 UF: PR</p>		<p>HORA DE SAÍDA: 14:15:21</p>

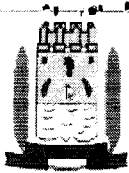
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
118407P01	13/04/2016	2.827,02						

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,18	R\$ 2.827,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DECONTOS	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.827,02			

<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p> <p>Razão Social: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda Frete por Conta: 0-Emitente Código ANTT: ELACA</p>		<p>UF: SC CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02</p>
<p>Endereço: Estrada Boa Esperanca, 2320 Município: RIO DO SUL</p>		<p>UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995</p>
<p>QUANTIDADE: 6</p>	<p>ESPECIE: Volume (s)</p>	<p>NUMERO DO PEDIDO: 139894 PESO BRUTO: 50,000 PESO LIQUIDO: 50,000</p>

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C113C1594	Atadura de Crepom Ortopedica 06Cm L:9766 V:02/21	90211020	040	6108	UND	3709,0000	0,740000	2.744,66	0,00	0,00		0,00	
C124C3292	Cateter Ven N. 22G L:3132815G V:07/20	90183929	040	6108	UND	58,0000	1,420000	82,36	0,00	0,00		0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icims Normal : CST 020=Icims Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icims Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87 -02 : CST 060=Icims Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositari: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao Presencial (Registro Precos): 059/2015 (7669) - Contrato Interno n. 7492 - NE - Nota de Empenho 326/2016 - Pendencia do Pedido 138727 - Pendencia do Pedido 138731 - Pendencia do Pedido 139727 - Pedidos: 139894 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Item 1: 100,18 / Item 2: 0,00 / Total: 100,18</p> <p>618136.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009602 **EMPENHO:** 000618/16 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: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02
 Rio do Sul

Licitação: Registro de Prec 59

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.827,02 (dois mil oitocentos e ****vinte e sete reais e
 dois centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.827,02

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\$ 2.827,02 (dois mil oitocentos e ****vinte e sete reais e ***dois centavos*****

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

Matinhos, 23 de Agosto de 2016.