



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
007713/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 RIO DO SUL SC

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 42 SOLICITAÇÃO 3848/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 175.013,01 VALOR DO EMPENHO 781,50 SALDO ATUAL 174.231,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	250	AM	Metronidazol 0,5% E.V. frasco c/100ml injetavel.	2,15	537,50
1	100	AM	Mononitrato de Isossorbida 10mg/ml ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE	2,44	244,00

NF.138034 R\$ 610,70

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 781,50

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01-12-16
CHEQUE Nº 08.364
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

EMITIDO 23/09/16
LIQUIDAÇÃO 1/1
[Signature]
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



B TRANSPORTES LTDA

RODOVIA BR 470 KM 141, 6483
GALPAO 11
CANTA GALO
RIO DO SUL - SC CEP 89160-000
CNPJ 04.353.469/0035-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.936.296
TELEFONE 004735255272

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL
RODOVIÁRIO

MODE	SÉRIE	NÚMERO	FL.	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
	1	88392	1/1	30/09/2016 16:21:52	



CHAVE DE ACESSO
42.1609.04.353.469/0035-04-57-001-000.088.392-110.139.263-0

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora,
ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

TIPO DO CT-E NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	FORMA DE PAGTO PAGO
------------------------	---------------------------------	---------------------------	------------------------

CPOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6357 - SERV S TRANSP A NAOCONTRIBUINTE INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
2016-09-30T16:23:00 342160020784157

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
RIO DO SUL - SC

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATINHOS - PR

REMETENTE **ALTERMED MET HOSPITALAR LTDA**
ENDEREÇO EST. BOA ESPERANCA, 2320
BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO RIO DO SUL
CNPJ/CPF 00.802.002/0001-02
UF SC PAIS BRASIL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995
FONE 4735209000

DESTINATÁRIO **PREFEITURA MUN D MATINHOS**
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO MATINHOS
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61
UF PR PAIS BRASIL
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
FONE 4139716045

EXPEDIDOR **ALTERMED MET HOSPITALAR LTDA**
ENDEREÇO EST. BOA ESPERANCA, 2320
BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO RIO DO SUL
CNPJ/CPF 00.802.002/0001-02
UF SC PAIS BRASIL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995
FONE 4735209000

RECEBEDOR **PREFEITURA MUN D MATINHOS**
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO MATINHOS
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61
UF PR PAIS BRASIL
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
FONE 4139716045

TOMADOR DO SERVIÇO **ALTERMED MET HOSPITALAR LTDA**
ENDEREÇO EST. BOA ESPERANCA, 2320
CNPJ/CPF 00.802.002/0001-02

MUNICÍPIO RIO DO SUL - SC
UF SC PAIS BRASIL
FONE 4735209000

PRODUTO PREDOMINANTE: **DIVERSOS** OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: **CAIXA** VALOR TOTAL DA MERCADORIA: **610,70**

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BA CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL	NOME DA SEGURADORA:	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
CARGA	30,0000	KG 0,0000	0,0000	KG 0,0100	M3 5,00	UN Remetente		

NOME		VALOR	NOME		VALOR	NOME		VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO		20,61							21,53
GRIS		0,92							21,53
									VALOR A RECEBER

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA: 00 TRIBUTADA INTEGRALMENTE
BASE DE CÁLCULO: 21,53 ALIQ. ICMS: 12,00 VALOR ICMS: 2,58 RED BC CÁLC: 0,00 ICMS ST.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS
TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE CHAVE NÚMERO NFE
NF-e 00.802.002/0001-02 4216090080200200010255001 000138034 1847258663

OBSERVAÇÕES
PESO CUBADO 2,00, // LOCAL DE ENTREGA: AV PARANA 828 TABULEIRO - MATINHOS //, CRNTRC N 11871816 - ETC, NF-e: 0000138034, Local Emitente: RIO DO SUL - SC, Local Destino: CURITIBA - PR, ORIGEM: 001/411/411, DESTINO 001/501/501, FORMA DE PAGAMENTO: CIF CORRENTISTA, FARMA,

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 11871816	CIOT	DATA PREVISTA DE ENTREGA 06/10/2016	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E
Lei da transparência O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 4,58 Tabela NE - 072942 - 26 - 29062015 Tipo de veículo TRUCK Rota 50149 - CWB - PARANAGUA- MORRETES - PONTAL DO PARANA -MATINHOS-GUARATUBA -ANTONINA Tipo de Serviço LEI DA TRANSPARENCIA 12527
Usuario RDSMARISTELA

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 138034

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4216 0900 8020 0200 0102 5500 1000 1380 3418 4725 8663

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO

342160114616341 29/09/2016 17:36:33

REZA DA OPERAÇÃO
da Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

RAZÃO SOCIAL
3.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
nicipio de Matinhos

CNPJ
76.017.466/0001-61

ENDEREÇO
a Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
83260-000

CNPJ
TINHOS

FONE / FAX
(41)3971-6000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
29/09/2016

DATA DE ENT / SAI
29/09/2016

HORA DE SAÍDA
17:39:47

FATURA / DUPLICATA

ICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
134P01	29/10/2016	610,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	R\$ 51,73	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 51,73	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/COU	R\$ 610,70
DE CÁLCULO ICMS	R\$ 431,08	VALOR DO ICMS	R\$ 51,73	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 51,73
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 51,73	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/COU	R\$ 610,70	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 610,70				

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	Transportes Ltda	FRETE POR CONTA	0-Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF	SC	CNPJ / CPF	04.353.469/0035-04
ENDEREÇO	Rodovia BR 470, KM 141, 6483	MUNICÍPIO	RIO DO SUL					UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	254936296
QUANTIDADE	Volume (s)	MARCA		NÚMERO DO PEDIDO	162210	PESO BRUTO	30,000	PESO LÍQUIDO	30,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

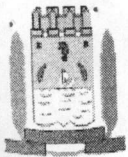
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
71M1377	Isossorbida Injetavel L:5030002 V:03/17	30049099	020	6108	AMP	30,0000	2,44000	73,20	51,67	6,20		12,00	
68M1485	Soro Metronidazol Sist Fechado 5Mg/ML Injetavel L:16H0452 V:08/18	30049099	020	6108	UND	250,0000	2,15000	537,50	379,41	45,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-
: CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL:
: CST 0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao
esencial (Registro Precos): 042/2016 (10902) - Contrato Interno n. 9120 - NE - Nota de Empenho 7713/16
endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Base de calculo reduzida conf.
cms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 162210 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO
REITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns
53328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 -
Valor dos Impostos / Total: 51,73

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013480 **EMPENHO:** 007713/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02
 Rio do Sul

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 610,70 (seiscentos e dez reais e setenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 610,70

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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\$ 610,70 (seiscentos e dez reais e setenta centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 28 de Novembro de 2016.