

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: 004615/16 Ordinário Orcamentario

ORÇÃO: 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

EMPENHADOR: 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

INDICAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 59 SOLICITAÇÃO: 2366/2016 PROC. COMPRA: 98 EMISSÃO: 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO: 100.000,00 SALDO ANTERIOR: 79.825,16 VALOR DO EMPENHO: 43.038,35 SALDO ATUAL: 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	CX Alcool etilico 70'' GL 1000ml caixa com 12 unidades	60,40	3.020,00
1	10	CX Alcool gel antiseptico 70% 1000 ml em embalagem com dados de identificacao e procedencia. Caixa com 12 unidades.	139,50	1.395,00
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. 20 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades.De acordo com ABNT 14056/2002.	16,00	5.600,00
1	100	CX Bandagem adesiva, hipoalergenica,		

DNF. 126081 R\$ 21.637,90

CONTRATO: REDUZIDA
FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Eduardo Antonio Dalmora Prefeito Municipal
TESOURARIA DATA DE PAGTO: 14/07 CHEQUE Nº: 03 23 NF BANCO: 3950	126081 125981
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

DNF. 125981 R\$ 3.020,00

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

004615/16 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 3558

CREADOR

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

REGISTRO

Registro de Preço

NÚMERO

59

SOLICITAÇÃO

2366/2016

PROC. COMPRA

98

EMIÇÃO

30.05.16

30.05.16

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

79.825,16

VALOR DO EMPENHO

43.038,35

SALDO ATUAL

36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	75	PC	pasa uso apos puncao venosa e/ou infeccao confeccionada em fita microporosa e disco absorvente, tamanho aproximado de 2,5 x 2,5cm (blood stop). Caixa com 500 unidades. 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	13,75	1.375,00

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 / /

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 004615/16 Ordinário Orcamentario	
DEPARTAMENTO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
COTAÇÃO Nº 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3558	

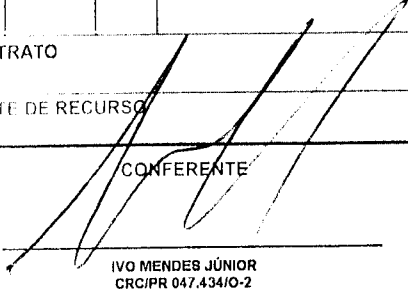
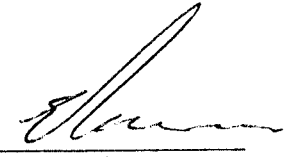
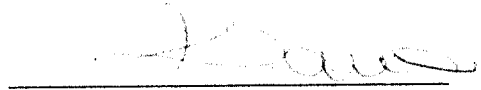
Fornecedor 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
Endereço ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000		CIDADE Rio do Sul SC

REGISTRO DE PREÇO	NÚMERO 59	SOLICITAÇÃO 2366/2016	PROC. COMPRA 98	EMIÇÃO 30.05.16	30.05.16
-------------------	--------------	--------------------------	--------------------	--------------------	----------

VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 79.825,16	VALOR DO EMPENHO 43.038,35	SALDO ATUAL 36.786,81
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5 UN	com 500 unidades com peso minimo de 850 a 870 gramas por pacote. Devera atender a ABNT NBR 13843/20019.	36,15	2.711,25
1	340 UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 1. 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	1,70	8,50

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 _____	EMITENTE EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 
TESOUREIRO	

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: 76.017.460/0001-61 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
 004615/16 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 3558

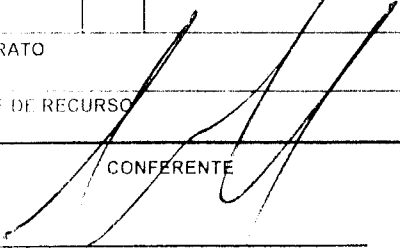
CRÉDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
 ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

EMISSÃO 30.05.16 30.05.16
 REGISTRO DE PREÇO 59 SOLICITAÇÃO 2366/2016 PROC. COMPRA 98

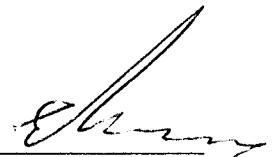
VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 79.825,16 VALOR DO EMPENHO 43.038,35 SALDO ATUAL 36.786,81

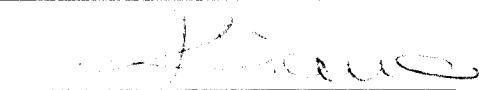
QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	17	CX de 15 micras, camara de gotejamento com filtro de fluido no seu interior (malha de 15 micras), transparente com gotejador para 20 gotas por ml e flexível com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em PVC ou polietileno flexível, uniforme; 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	663,00
1	10	CX Filme para Raio-X 35 x 35mm cx com 100 unid	377,00	6.409,00
1	10	CX Fio absorvível natural tipo catgut		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

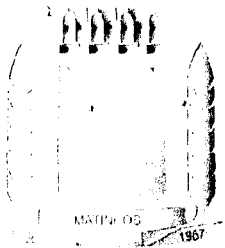
CONFERENTE

 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 / /
 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: / / _____ ASSINATURA
 NOME/CPF _____



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
004615/16 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 3558

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

EMISSÃO Registro de Preço 59 SOLICITAÇÃO 2366/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 79.825,16 VALOR DO EMPENHO 43.038,35 SALDO ATUAL 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	CX	simples no 1, de comprimento 90 cm, agulha cilíndrica (atraumática) 1/2 círculo, comprimento 4,8cm.	155,00	1.550,00
1	40	CX	Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumática) 3/8 círculo de comprimento 1,9 a 2,0 cm.	30,00	1.800,00
1	8	CX	Fio de sutura mononylon no 5-0, de comprimento 45 cm, agulha	29,50	1.180,00

CONTRATO REDUZIDA
FUNTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

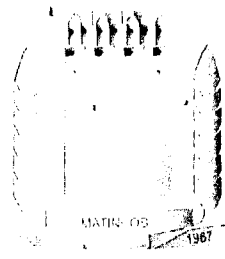
CONFERENTE

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: 76.017.468/0001-61 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
004615/16 Ordinario Orcamentario

ORÇÃO
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 3558

EMPENHADOR
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 2366/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 79.825,16 VALOR DO EMPENHO 43.038,35 SALDO ATUAL 36.786,81

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1200 UN	triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm.	31,00	248,00
1	30 CX	3Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 25mm x 10 m.	1,95	2.340,00
1	280 UN	Hastes flexiveis com pontas de algodao. Caixa com 150 unidades	3,38	101,40
1	280 UN	Lencol de papel descartavel rolo com 50cmx50m.	8,64	2.419,20
1	235 CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa		

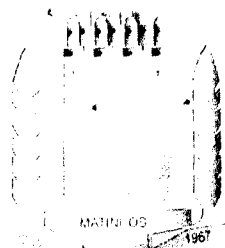
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004615/16 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

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

EMISSÃO 30.05.16 30.05.16
REGISTRO DE PREÇO 59 SOLICITAÇÃO 2366/2016 98

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 79.825,16 VALOR DO EMPENHO 43.038,35 SALDO ATUAL 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	150	UN	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. Recipiente para coleta de residuo de servico de saude e material perfurocortante, capacidade 07 litros, confeccionado em papel 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	19,30	4.535,50

CONTRATO REDUZIDA
CONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>(Assinatura)</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>(Assinatura)</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><i>(Assinatura)</i></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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004615/16 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 3558

CREADOR 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

licitacao Registro de Preço Nº 59 SOLICITAÇÃO 2366/2016 PROC. COMPRA 98 EMISSÃO 30.05.16 30.05.16

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 79.825,16 VALOR DO EMPENHO 43.038,35 SALDO ATUAL 36.786,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	10000	UN	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	508,50
1	5000	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
			Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril,		

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 ___/___/___
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: fnancas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004615/16 Ordinário Orcamentario

ORÇAO

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 3558

CREADOR

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

Registro de Preço

59

2366/2016

98

30.05.16

30.05.16

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

79.825,16

VALOR DO EMPENHO

43.038,35

SALDO ATUAL

36.786,81

ITEM QUANT. UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

5

CX

atoxica e apirogenica.
Solucao aquosa de digluconato de
clorexedina 4% 1000ml caixa com 12
unidades
SEC.MUN.SAUDE

0,51

2.550,00

164,80

824,00

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03577

FONTE DE RECURSO

369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AII

TOTAL LÍQUIDO

43.038,35

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 30,05,16

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 NÚMERO **126081**
 SÉRIE **1**

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1

Nº **126081**
 SÉRIE **1**
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4216 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1260 8115 8552 1415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO
342160066605472 09/06/2016 11:58:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Município de Matinhos** CNPJ: **76.017.466/0001-61** DATA EMISSÃO: **09/06/2016**

ENDEREÇO: **Rua Pastor Elias Abrahao, 22** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **83260-000** DATA DE ENT / SAÍ: **09/06/2016**

MUNICÍPIO: **MATINHOS** FONE / FAX: **(41) 3971-6000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **83260-000** HORA DE SAÍDA: **11:59:44**

DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR
126081P01	09/07/2016	21.637,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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\$ 18.602,90	R\$ 2.232,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.744,99	R\$ 21.637,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	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\$ 21.637,90

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: **Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carg** FRETE POR CONTA: **0-Emitente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA: **0** UF: **SC** CNPJ / CPF: **83.083.428/0024-69**

ENDEREÇO: **Rua Princesa Isabel, 549** MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **250568837**

QUANTIDADE: **120** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: NÚMERO DO PEDIDO: **149459** PESO BRUTO: **480,000** PESO LÍQUIDO: **480,000**

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C113C1599	Atadura de Crepom Ortopedica 20Cm L:9085 V:11/20	90211020	040	6108	UND	648,0000	1,33333	864,00	0,00	0,00		0,00	
C130C2575	Curativo Redondo P/Retirada Sangue L:150B197 V:07/18	30051020	000	6108	CX	7,0000	13,75000	96,25	96,25	11,55		12,00	
C130C2575	Curativo Redondo P/Retirada Sangue L:150B315 V:09/18	30051020	000	6108	CX	60,0000	13,75000	825,00	825,00	99,00		12,00	
C116C1644	Filme Raio-X 35 Cm X 35 Cm L:R41901 V:03/18	37021010	040	6108	CX	4,0000	377,00000	1.508,00	0,00	0,00		0,00	
C107C1473	Catgut Simples -1- C/Ag.5,0 Cm L:3314107 V:08/19	30061090	000	6108	UND	48,0000	6,45833	310,00	310,00	37,20		12,00	
C107C1473	Catgut Simples -1- C/Ag.5,0 Cm L:01150004 V:01/20	30061090	000	6108	UND	48,0000	6,45833	310,00	310,00	37,20		12,00	
C107C1473	Catgut Simples -1- C/Ag.5,0 Cm L:20150639 V:05/20	30061090	000	6108	UND	144,0000	6,45833	930,00	930,00	111,60		12,00	
C107C1496	Nylon 3-0 C/Ag.2,0 Cm L:BE13A302015H01 V:08/20	30061090	000	6108	UND	1008,0000	1,25000	1.260,00	1.260,00	151,20		12,00	
C107C1506	Nylon 5-0 C/Ag.2,0 Cm L:BE13A502015H02 V:08/20	30061090	000	6108	UND	192,0000	1,29167	248,00	248,00	29,76		12,00	
C161C2047	Papel Lencol Descst Rolo de 50 Cm L:ND V:12/79	48030090	000	6108	RL	60,0000	8,64000	518,40	518,40	62,21		12,00	
C154C2018	Luva Procedimento Media L:2734041 V:01/21	40151900	000	6108	CX	235,0000	19,30000	4.535,50	4.535,50	544,26		12,00	
C125C1799	Coletor Perfurocortante 7,0 Litros L:ND V:12/79	48191000	000	6108	UND	150,0000	3,39000	508,50	508,50	61,02		12,00	
C173C2124	Seringa Descartavel 010 Ml L:B263 V:12/19	90183119	000	6108	UND	10000,0000	0,38000	3.800,00	3.800,00	456,00		12,00	
C122C1753	Gaze Compressa Pacote C/500 L:11912 V:01/17	30059090	000	6108	PCT	75,0000	36,15000	2.711,25	2.711,25	325,35		12,00	
C135C1888	Equipo P/Soro Macro Gotas L:TKL06K151104 V:11/20	90189010	040	6108	UND	340,0000	1,95000	663,00	0,00	0,00		0,00	
C173C2120	Seringa Descartavel 020 Ml L:D82 V:04/21	90183119	000	6108	UND	5000,0000	0,51000	2.550,00	2.550,00	306,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

af. Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf. Convenio 01-99,80-02 e 87- .Convenio 146-09.. Depositari: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: TAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao 5 (7669) - Contrato Interno n. 7492 - NE - Nota de Empenho 4615/16 - ERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais icos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos impostos / Total: 2.744,99

RESERVADO AO FISCO

FRETE COMBINADO
400,00

- Dia de K 440,46 conforme EC 87/2015.

E nt. 147 - OK

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007740 **EMPENHO:** 004615/16 Ordinário

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: 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\$ 21.637,90 (vinte e um mil seiscentos e trinta e sete ****
 reais e noventa centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 21.637,90

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\$ 21.637,90 (vinte e um mil seiscentos e trinta e sete ****reais e noventa centavos*****

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

Matinhos, 11 de Julho de 2016.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 125981
		SÉRIE 1

 <p align="center">ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p align="center">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 125981</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4216 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1259 8111 8338 7514</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.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. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA EMISSÃO 08/06/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos	CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DE ENT / SAI 08/06/2016
ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22	BAIRRO / DISTRITO Centro	HORA DE SAÍDA 16:40:19
MUNICÍPIO MATINHOS	CEP 83260-000	
FONE / FAX (41) 3971-6000	UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA	
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
125981P01	08/07/2016	3.020,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 3.020,00	VALOR DO ICMS R\$ 362,40	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 472,63	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.020,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.020,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUME		TRANSPORTADOR / VOLUME		TRANSPORTADOR / VOLUME		TRANSPORTADOR / VOLUME	
RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	
ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca, 2320	MUNICÍPIO RIO DO SUL						
QUANTIDADE 50	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO 149504	PESO BRUTO 600,000	PESO LÍQUIDO 600,000		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. 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
S100S1003	Desinfetante Hospitalar 70% 1000ML L:16130 V:05/18	22071010	000	6108	LT	600,0000	5,03333	3.020,00	3.020,00	362,40		12,00	

V. mt. 146 - OK

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositario: 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 4615/16 - Pendencia do Pedido 149459 - Pedidos: 149504 - 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 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 472,63 - Difa de R 72,48 conforme EC 87/2015.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO



Estrada Boa Esperanca, 2320.

Fundo Canoas - 89163554

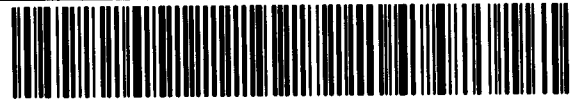
RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

I.E. 253148995

FONE (47)3520-9000

ORGÃO	SÉRIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
42	1	125981	1	08/06/2016 16:39



4216 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1259 8111 8338 7514

CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e

342160066606239

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

Correto Le-se: Transportadora: REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S/A, CNPJ: 83.083.428/0024-69, Endereco: RUA PRINCESA ISABEL, Bairro: CANOAS, Cidade: RIO DO SUL SC.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007741 EMPENHO: 004615/16 Ordinário

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

Licitação: Registro de Preço 59

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.020,00 (tres mil e vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.020,00

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\$ 3.020,00 (tres mil e vinte reais****

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

Matinhos, 11 de Julho de 2016.