

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
008129/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREDOR 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 68 SOLICITAÇÃO 3929/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 119.116,10 VALOR DO EMPENHO 4.380,00 SALDO ATUAL 114.736,10

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 300 | UN | Equipo micro gotas com pinca rolete de alta precisao, injetor lateral em "Y" com area para rapida assepsia 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 60 gotas por ml e flexivel com perfurador do soro tipo lanceta; tubo extensor em PVC ou polietileno flexivel, uniforme; transparente em toda sua extensao, NF. 139815 R\$ 2.200,00 | | |

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

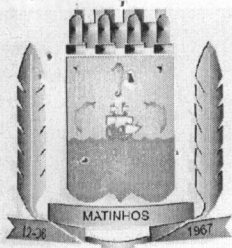
| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOUREARIA DATA DE PAGTO 29/11 CHEQUE Nº 08 360 N F 140960 BANCO 393 TESOUREIRO | EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE |

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. 140960 R\$ 2.180,00



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
008129/16 Ordinário Orcamentario

| | | | | | |
|--|--|---|---------------------------|---------------------|----------|
| ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.36.00 | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL HOSPITALAR | Nº CONTA 3167 | | | |
| CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 | FONE 47 35209000 | CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02 CIDADE Rio do Sul SC | | | |
| LICITAÇÃO Registro de Preço | NÚMERO 68 | SOLICITAÇÃO 3929/2016 | PROC. COMPRA 133 | EMISSÃO 13.10.16 | 13.10.16 |
| VALOR ORÇADO 1.012.500,00 | SALDO ANTERIOR 119.116,10 | VALOR DO EMPENHO 4.380,00 | SALDO ATUAL 114.736,10 | | |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 2000 | UN | igual ou superior a 1,20 m de comprimento. Conector luer lock. Esteril apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico. Frasco descartavel para dieta enteral, plastico transparente, esteril, graduado a cada 50 ml, dispositivo de vedacao acoplada a tampa rosqueda e alca para suporte. Embalado individualmente com especificacao do lote impresso no produto, composto de etiqueta para identificacao do paciente e da solucao. Capacidade de 300 ml. | 1,20 | 360,00 |
| 1 | 8000 | UN | Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto | 1,09 | 2.180,00 |

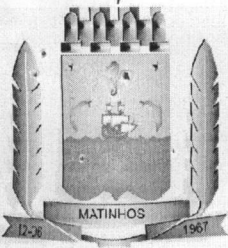
| | |
|------------------|---------------|
| CONTRATO | REDUZIDA |
| FONTE DE RECURSO | TOTAL LÍQUIDO |

| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>24-11-16</u> CHEQUE Nº <u>08340</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO | EMITIDO <u> / /</u> LIQUIDAÇÃO <u> / /</u> 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
008129/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREDOR 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 68 SOLICITAÇÃO 3929/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 119.116,10 VALOR DO EMPENHO 4.380,00 SALDO ATUAL 114.736,10

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica. SEC.MUN.DE SAUDE | 0,23 | 1.840,00 |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03192
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.380,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24-11-16
CHEQUE Nº 08360
BANCO 3930
TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO 13/10/16
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

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

NÚMERO 140960

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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-SAÍDA 1

Nº 140960

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4216 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1409 6011 3661 2766

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

342160128632821 01/11/2016 10:40:42

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

31/10/2016

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

31/10/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:43:49

FATURA / DUPLICATA

| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 140960P01 | 30/11/2016 | 2.180,00 | | | | | | | | | |

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 com |
|----------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------------|
| R\$ 2.180,00 | R\$ 261,60 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 261,60 | R\$ 2.180,00 |
| 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\$ 2.180,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUME

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carq | 0-Emitente | | | | 83.083.428/0024-69 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| Rua Princesa Isabel, 549 | RIO DO SUL | SC | 250568837 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO DO PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 20 | Volume (s) | | 163884 | 80,000 | 80,000 |

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 |
|-----------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| C132C2580 | Frasco de Nutricao Enteral L:00516 V:05/21 | 96091000 | 000 | 6108 | UND | 2000,0000 | 1,09000 | 2.180,00 | 2.180,00 | 261,60 | | 12,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

*Aut
352*

FRETE COMBINADO

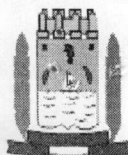
145,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. Depositar: 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): 068/2016 (11716) - Contrato Interno n. 9497 - NE - Nota de Empenho 8129/16 - Pendencia do Pedido 163883 - Pedidos: 163884 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO 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 / Total: 261,60 - Difa de R 52,32 conforme EC 87/2015.

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013117 **EMPENHO:** 008129/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
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 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.180,00 (dois mil cento e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.180,00

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\$ 2.180,00 (dois mil cento e oitenta reais*****

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

Matinhos, 21 de Novembro de 2016.