

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 de Empenho/Tipo
002772/17 EstimativaOrcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314

EMPRESA
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 Nº 68 SOLICITAÇÃO 1204/2017 PROC COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	UN	Agua destilada 5000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	14,28	171,36
1	3000	UN	Agulha descartavel para puncao, com dispositivo de seguranca (de acordo com NR32), canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora, no 25 x		

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE: [Assinatura]
IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 047.4340-2

ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura]

TESOURARIA: [Assinatura]
DATA DE PAGTO: 13/07
CHEQUE Nº: 003 222 NF'S - 153485 - 160491

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

BANCO: [Assinatura]
TESOUREIRO: [Assinatura]

EMITIDO: 11
LIQUIDAÇÃO: 11

EMITENTE: [Assinatura]

RECIBO
DECLARO(A/MOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A/MOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11 NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

-DNF. 155485 R\$ 7.777,04
-DNF. 160491 R\$ 820,00

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
002772/17 EstimativaOrcamentario

ÁREA 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3314	
FONTE 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000		Cidade Rio do Sul SC	
REGISTRO DE PREÇO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC COMPRA
Registro de Preço	68	1204/2017	133
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX 7,0mm (21G x 1 "). Embalada unitariamente.	0,49	1.470,00
1	50	UN Almotolia de uso medico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plastico ou similar, opaco, fotossensível, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 100ml. Resistente as desinfecoes.	89,76	897,60
1	180	PC Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida,	1,53	76,50

CONTRATO	REDUZIDA
FORMA DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 13-07-17 CHEQUE Nº 08222 BANCO 3930  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
002772/17 EstimativaOrçamentario

ORÇÃO: 02-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3314

PELO(A) 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

MODALIDADE LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 68 SOLICITAÇÃO: 1204/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO: 323.303,34 SALDO ANTERIOR: 300.975,08 VALOR DO EMPENHO: 14.188,26 SALDO ATUAL: 286.786,82

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	180	UN 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.	3,99	718,20
1	140	UN Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 10 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002.	6,42	1.155,60

CONTRATO: REDUZIDA
MONT. DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.4340-2
TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 13-07-17
CHEQUE Nº: 05202
BANCO: 393
RESGUEIRO: _____
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
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

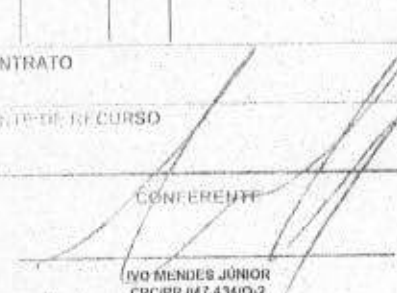



Nº do Empenho/Tipo
 002772/17 EstimativaOrçamentario

ORÇAMENTO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI	10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA	3314
FUNDO	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	1204/2017
		PROC. COMPRA	133
		EMIÇÃO	12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	CX	algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 15 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002.	10,00	1.400,00
1	3000	UN	Bandagem adesiva, hipoalergenica, 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.	13,40	670,00
1	150	UN	Envelope autosecante 140mm x 290mm com indicador de esterilizacao.	0,40	1.200,00
1	150	UN	Equipo micro gotas com pinca		

CONTRATO	REDUZIDA
TIPO DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 947.436/0-7	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 13-07-17 CHEQUE Nº 06222 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u>  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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / _____ ASSINATURA

NO ME/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




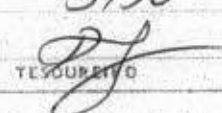
Nº do Empenho/Tipo
002772/17 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3314	
CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	
CIDADE Rio do Sul SC	
FONE 47 35209000	
8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320	
LICITAÇÃO Registro de Preço	
NUMERO 68	SOLICITAÇÃO 1204/2017
PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 12.04.17
12.04.17	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		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, igual ou superior a 1,20 m de		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA
 INO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/D-2	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA	EMITIDO <u> / / </u>
DATA DE PAGTO <u>13/09/17</u>	LIQUIDAÇÃO <u> / / </u>
CHEQUE Nº <u>05 222</u>	EMITENTE 
BANCO <u>3930</u>	
TELCUBRITO 	

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
 002772/17 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA 3314
EMPRESA	CPF/CNPJ
8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00.802.002/0001-02
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000	Rio do Sul SC
EMPRESA	CIDADE
Registro de Preço	12.04.17 12.04.17
NUMERO	PROC. COMPRA
68	133
SOLICITAÇÃO	EMISSÃO
1204/2017	12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	comprimento. Conector luer lock. Esteril apirogenico, atoxico e embalado em papel grau cirurgico.	2,40	360,00
1	2000	UN	Fita adesiva composta de papel crepado branco e adesivo a base de resina de borracha sintetica, para uso geral e para fechamento de pacotes a serem esterilizados a vapor. Medida aproximada de 19mm x 50m	3,14	628,00
			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		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA
	
IVONE MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2	Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA	EMITIDO
DATA DE PAGTO 130714	LIQUIDAÇÃO
CHEQUE Nº 00222	
BANCO 3993	
	EMITENTE
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: 11

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



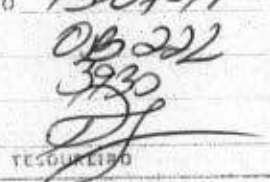

Nº do Empenho/Tipo
002772/17 EstimativaOrçamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314
EMPRESA 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADÃO Rio do Sul SC
LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 1204/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PA	com especificacao do lote impresso no produto, composto de etiqueta para identificacao do paciente e da solucao. Capacidade de 300 ml. Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante. Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobras conforme padrao hospitalar, identificando	1,09	2.180,00

CONTRATO REDUZIDA
ORÇAMENTO DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRCIPR 017.4340-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 1307-14 CHEQUE Nº 06222 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 1 1 LIQUIDAÇÃO 1 1  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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1 1 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
002772/17 EstimativaOrcamentario

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314

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

Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 1204/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PA Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura	1,00	200,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR (CIC/PR 947.434/0-2)
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 13-07-14, CHEQUE Nº 08 222 393, BANCO, TESSOURARIO
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
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
 002772/17 Estimativa Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 1204/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO: 323.303,34 SALDO ANTERIOR: 300.975,08 VALOR DO EMPENHO: 14.188,26 SALDO ATUAL: 286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	PA	asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico No 7.0 (No 7.5 de acordo com a NBR) Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante .	1,00	200,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE: *[Assinatura]*
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.4340-2

TESOURARIA: *[Assinatura]*
 DATA DE PAGTO: 13/07/17
 CHEQUE Nº: 06222
 BANCO: 397

ORDENADOR DA DESPESA: *[Assinatura]*
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: / /
 LIQUIDAÇÃO: / /

EMITENTE: *[Assinatura]*

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

NOTA DE EMPENHO



Nº do Empenho/Tipo
002772/17 EstimativaOrcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTA 3314
REGISTRO	CPF/CNPJ
8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00.802.002/0001-02
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000	CIDADE Rio do Sul SC
REGISTRO	EMISSÃO
Registro de Preço	12.04.17 12.04.17
NÚMERO	SOLICITAÇÃO
68	1204/2017
PROC. COMPRA	EMISSÃO
133	12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PA	Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico No 7,5 (No 8.0 de acordo com a NBR) Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de	1,00	200,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFIDENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO 13-07-11 VOUCHER Nº 06822 BANCO 393  TESOUREIRO	EMITIDO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  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: 11

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
 002772/17 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314

EMPRESA
 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

EMPENHO
 Registro de Preço Nº 68
 SOLICITAÇÃO 1204/2017
 PROC COMPRA 133
 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 323.303,34
 SALDO ANTERIOR 300.975,08
 VALOR DO EMPENHO 14.188,26
 SALDO ATUAL 286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PA	proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico No 8.0 (No 8.5 de acordo com a NBR) Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa	1,00	200,00

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 VALOR DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

RESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13-07-14
 PROCESSO Nº 08.222
 BANCO 3930

 RESOURARIA

EMITIDO 11
 LIQUIDAÇÃO 11

 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: 11 _____ 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



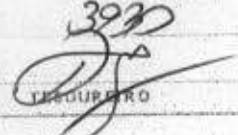

Nº do Empenho/Tipo
002772/17 EstimativaOrcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3314
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		
8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000	CIDADE Rio do Sul SC	
Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1204/2017
	PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 323.303,34	SALDO ANTERIOR 300.975,08	VALOR DO EMPENHO 14.188,26	SALDO ATUAL 286.786,82
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50 UN	elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvivel e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau cirurgico e/ou filme termoplastico No 8,5 (No 9.0 de acordo com a NBR)	1,10	220,00
1	100 UN	Manta aluminizada.	7,51	375,50
		Recipiente para coleta de residuo		

CONTRATO	REDUZIDA
FORMA DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43440-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 13-07-17 CHEQUE Nº 08.212 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

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
002772/17 EstimativaOrçamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			Nº CONTA 3314		
8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	CPF/CNPJ	00.802.002/0001-02			
ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000	CIDADE	Rio do Sul SC			
Registro de Preço	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	
	68	1204/2017	133	12.04.17	12.04.17
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82		

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		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 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		

CONTRATO	REDUZIDA
ENTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.4340-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13-07-17 CHEQUE Nº 08.222 BANCO 3930 TELEFONE 	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
002772/17 EstimativaOrçamentario

ORÇÃO 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº CONTA 3314
Fornecedor 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
EMISSÃO Registro de Preço Nº 68	SOLICITAÇÃO 1204/2017
PROC. COMPRA 133	EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
323.303,34	300.975,08	14.188,26	286.786,82

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500. Scalp para infusao venosa 25G, esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca em corpo unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha com bisel trifacetado e biangulado, siliconizado e em aco inox, sem rebarbas ou residuos, permitindo penetracao suave, asas de empunhadura leves e flexiveis, garantindo firme empunhadura, tubo de vinil flexivel e transparente, conector luer look rigido assegurando perfeita conexao com	4,11	411,00

CONTRATO	REDUZIDA
VALOR DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 1307-14 CHEQUE Nº 08.211 BANCO 393  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: 002772/17 EstimativaOrcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3314
 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
 Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 1204/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO: 323.303,34 SALDO ANTERIOR: 300.975,08 VALOR DO EMPENHO: 14.188,26 SALDO ATUAL: 286.786,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2000	UN	seringas ou equipos. Esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externamente os dados de identificacao e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS. Caixa com 100 unidades.	147,00	147,00
1	4000	UN	Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,23	460,00
1	4000	UN	Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,12	480,00

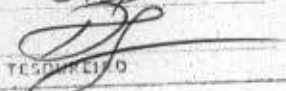
CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LIQUIDO _____

CONFERENTE

 IVONE MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13-07-14
 CHEQUE Nº 06222
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

EMITIDO _____
 LIQUIDAÇÃO _____

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

NOTA DE EMPENHO

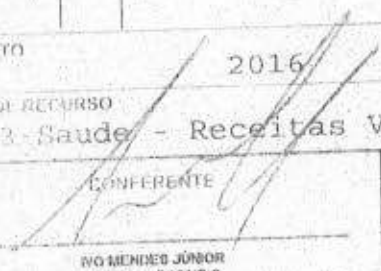
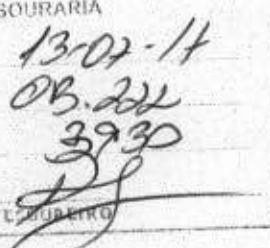

Nº do Empenho/Tipo
002772/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO: 12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR | Nº CONTA: 3314
 Fornecedor: 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
 Estrada da Boa Esperança 2320 | FONE: 47 35209000 | Cidade: Rio do Sul SC
 LICITAÇÃO: Registro de Preço | Nº: 68 | SOLICITAÇÃO: 1204/2017 | PROC. COMPRA: 133 | EMISSÃO: 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO: 323.303,34 | SALDO ANTERIOR: 300.975,08 | VALOR DO EMPENHO: 14.188,26 | SALDO ATUAL: 286.786,82

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidade	18,12	181,20
1	10	PC Tala de papelao descartavel 20x45 pct com 10 unid	10,63	106,30
1	400	UN Tampa de vedacao para bico de seringas e ponta de equipos. Tampa descartavel, esteril e embalada unitariamente. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	0,20	80,00

CONTRATO: 2016 | REDUZIDA: 03333
 TIPO DE RECURSO: 103-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO: 14.188,26

CONFERENTE: 
 Nº MENES JUNIOR: CUCIPR 047.434/0-2
 RESOURARIA: 
 DATA DE PAGTO: 13-07-14
 CHEQUE Nº: 03.204
 BANCO: 3930
 TEL. SUBSTRO: 

ORDENADOR DA DESPESA: 
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 12/04/17
 LIQUIDAÇÃO: 
 EMITENTE

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: 11 | NOME/CPF: | ASSINATURA:

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e
NÚMERO 155485
SÉRIE 1

DATA DE RECEPIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - RS
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 155485
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4217 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1554 8516 0612 1459

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

342170054478229 05/05/2017 17:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CPF
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos
ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22
MUNICÍPIO: MATINHOS
SAÍDO / DESTAÍTO: Centro
CEP: 83260-000
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.148.995
CNPJ: 76.017.466/0001-61
FONE / FAX: (41)3971-6000

DATA EMISSÃO: 05/05/2017
DATA DE ENT / SAÍ: 05/05/2017
HORA DE SAÍDA: 17:47:03

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
15548501	04/06/2017	7.777,00									

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
R\$ 7.194,75	R\$ 863,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.034,95	R\$ 7.777,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.777,04

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transportadora Rodoviária de Carg
ENDEREÇO: Rua Princesa Isabel, 549
QUANTIDADE: 74
ESPÉCIE: Volume(s)
MARCA: *Handwritten mark*
NÚMERO DO PEDIDO: 180737
FRETE POR CONTA: 0-Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF: SC
CNPJ / CPF: 83.083.428/0024-69
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250568837
PESO BRUTO: 160,000
PESO LÍQUIDO: 160,000

TABELA DE PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SR	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
C103C3416	Agulha Descartavel Dispositivo Seguranca 25 x 7,00 L:2646J V:11/21	90183219	000	6108	UND	3000,0000	0,49000	1.470,00	1.470,00	176,40		12,00	
S10091084	Desinfetante Hospitalar 70% Gel L:M23613 V:10/18	22071010	000	6108	FR	120,0000	7,48000	897,60	897,60	107,71		12,00	
C110C1541	Almotolia Plastica Ambar Reta 125 Ml L:65080 V:12/79	39269010	000	6108	UND	50,0000	1,53000	76,50	76,50	9,18		12,00	
C154C2003	Luva Cirurgica Esteril N. 7,0 L:2895270 V:10/21	40151100	000	6108	PAR	200,0000	1,00000	200,00	200,00	24,00		12,00	
C154C2005	Luva Cirurgica Esteril N. 8,0 L:2855480 V:09/21	40151100	000	6108	PAR	200,0000	1,00000	200,00	200,00	24,00		12,00	
C154C2006	Luva Cirurgica Esteril N. 8,5 L:2817385 V:06/21	40151100	000	6108	PAR	200,0000	1,10000	220,00	220,00	26,40		12,00	
C106C2435	Manta Termica Aluminizada L:A00416 V:12/79	39239060	000	6108	UND	50,0000	7,51000	375,50	375,50	45,06		12,00	
C173C2122	Seringa Descartavel 003 Ml L:D292 V:11/21	90183119	000	6108	UND	4600,0000	0,12000	480,00	480,00	57,60		12,00	
C106C3783	Tala Ortopedica de Imobilizacao em Papelao L:ND V:12/79	90211010	040	6108	PCT	10,0000	10,63000	106,30	0,00	0,00		0,00	
C113C1594	Atadura de Crepon Ortopedica 06cm L:2107 V:12/21	90211020	040	6108	UND	312,0000	0,33250	103,74	0,00	0,00		0,00	
C113C1596	Atadura de Crepon Ortopedica 10cm L:2192 V:02/21	90211020	040	6108	UND	5,0000	0,53500	2,68	0,00	0,00		0,00	
C113C1596	Atadura de Crepon Ortopedica 10cm L:1996 V:10/21	90211020	040	6108	UND	636,0000	0,53500	340,26	0,00	0,00		0,00	
C130C2575	Curativo Redondo P/Retirada Sangue L:160A107 V:03/19	30051020	000	6108	CX	2,0000	13,40000	26,80	26,80	3,22		12,00	
C120C1734	Enveloppe Auto-Selante 15 X 30 L:19764 V:12/18	48194000	000	6108	UND	600,0000	0,40000	240,00	240,00	28,80		12,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:141674 V:03/22	96091000	000	6108	UND	119,0000	1,09000	129,71	129,71	15,57		12,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:141744 V:03/22	96091000	000	6108	UND	1620,0000	1,09000	1.765,80	1.765,80	211,90		12,00	

TAXAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 92-93 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,60-02 e 37-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Lipoitar: BRASIL: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:5055 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 068/2016 (11716) - Contrato Interno n. 5497 - ME - Nota de Empenho: 002772/17 ENTREGA AVENIDA PARANA,828 TABULEIRO -MATINHOS/ HORARIO 08:00 HS AS 14:00 HS Base de calculo: reducida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 180737 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada INVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 854831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 1.034,95 - Difa de R. 256,47 conforme EC 87/2015.

RESERVADO AO FISCO



**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- SAIDA **1**
Nº 155485
SÉRIE **1**
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4217 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1554 8516 0612 1459

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
342170054478229 05/05/2017 17:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CPF
00.802.002/0001-02

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:141693 V:03/22	96091000	000	6108	UND	261,0000	1,09000	284,49	284,49	34,14		12,00	
C154C2002	Luva Cirurgica Esteril N. 6,5 L:2895065 V:10/21	40151100	000	6108	PAR	200,0000	1,00000	200,00	200,00	24,00		12,00	
C172C3339	Scalp Nr. 25 L:20160115 V:01/21	90183999	000	6108	UND	100,0000	1,47000	147,00	147,00	17,64		12,00	
S100S1102	Clorexidina Solucao 0,5% L:M23922 V:01/19	30049047	020	6108	FR	66,0000	1,51000	99,66	70,35	8,44		12,00	
C125C1799	Coletor Perfurocortante 7,0 Litros L:3209 V:04/22	48191000	000	6108	UND	100,0000	4,11000	411,00	411,00	49,32		12,00	

*Aut
635 OK
15/05/17*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTÁDO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006736 EMPENHO: 002772/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03333
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 7.777,04 (sete mil setecentos e ****setenta e sete reais e quatro centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.777,04

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\$7.777,04 (sete mil setecentos e ****setenta e sete reais e quatro centavos*****

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

Matinhos, 07 de Julho de 2017.

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 160491

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

PHONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 160491

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1604 9111 0431 2349

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

NÚMERO PROTOCOLO

342170075503372 22/06/2017 14:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

22/06/2017

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

22/06/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FORE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:50:05

FATURA / DUPLICATA

COPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	COPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	COPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	COPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
160491P01	22/07/2017	820,00									

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
R\$ 460,00	R\$ 55,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,13	R\$ 820,00
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\$ 820,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CNPJ
Reunidas Transportadora Rodoviária de Carq	0-Emitente			SC	83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL	SC	250568837		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volume(s)		185109	15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CF7	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C173C2124	Seringa Descartavel 010 Ml L: E192 V: 06/22	90183119	000	6108	UND	2000,0000	0,23000	460,00	460,00	55,20		12,00	
C135C3419	Equipo P/Soro Micro Gotas L: 35288 V: 06/20	90189010	040	6108	UND	150,0000	2,40000	360,00	0,00	0,00		0,00	

*Ant
754
OK
27/06*

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.Tributaría Conf.Convenio 146-09. Depositari: BRASIL: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:9804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 069/2016 (11716) - Contrato Interno n. 9497 - NE - Nota de Empenho 185109 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 85,13 - Difa de R 16,56 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: 006737 EMPENHO: 002772/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03333
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 820,00 (oitocentos e vinte reais*****

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 820,00

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\$ 820,00 (oitocentos e vinte reais*****

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

Matinhos, 07 de Julho de 2017.