

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004519/17 Ordinário Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

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 Nº: 68 SOLICITAÇÃO: 1780/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	UN	Agua destilada 5000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	14,28	542,64
8	CX	Alcool gel antiseptico 70% 1000 ml em embalagem com dados de identificacao e procedencia. Caixa com 12 unidades.	89,76	718,08
140	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abraciva. 90 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). Pacote com 12 unidades. De acordo com ABNT 14056/2002.	3,99	558,60
NF 161414 P8 13.666,84				

CONTRATO: REDUZIDA
 Nº do Recurso: 369
 TOTAL LIQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE EMISSÃO: 21-01-14</p> <p>OB: 24</p> <p>3970</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO: / /</p> <p>LIQUIDAÇÃO: / /</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

/ /

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

EMPENHADOR
0084-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

LIQUIDACAO
Registro de Preço Nº 68
SOLICITACAO 1780/2017
PROC. COMPRA 133
EMISSAO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15
SALDO ANTERIOR 63.785,45
VALOR DO EMPENHO 27.121,71
SALDO ATUAL 36.663,74

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	120	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	770,40
1	175	UN	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% 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	1.750,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

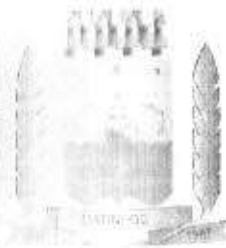
IVO MENDES JÚNIOR
CRCIPR 047.43410-7
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-07-17
CHEQUE Nº 0824
BANCO 3970
TELEFONE

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 11
LIQUIDACAO 11
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
FM: 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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

EMPENHO
0684-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 Nº 68 SOLICITAÇÃO 1780/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 63.785,45 VALOR DO EMPENHO 27.121,71 SALDO ATUAL 36.663,74

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	0000 UN	Envelope autosecante 140mm x 290mm com indicador de esterilizacao.	0,40	4.000,00
3	20 CX	Fio de sutura nylon monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0cm.	44,00	880,00
1	12 CX	Fio de sutura nylon monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8 ciculo de comprimento 3,0 cm.	44,00	528,00
1	350 UN	Fita adesiva composta de papel crepado branco e adesivo a base de resina de borracha sintetica, para uso geral e para fechamento de		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSOS TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21-07-14
CHEQUE Nº 0824
BANCO 3970
TESOUREIRO

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR | Nº CONTA 3558

EMPENHADOR
 6684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
 ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 | FONE 47 35209000 | RIO DO SUL SC
 CIDADE

LICITAÇÃO
 Registro de Preço | NÚMERO 68 | SOLICITAÇÃO 1780/2017 | PROC. COMPRA 133 | EMISSÃO 19.06.17 | 19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1080	UN	pacotes a serem esterilizados a vapor. Medida aproximada de 19mm x 50m	3,14	1.099,00
2	400	PA	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.	1,09	1.177,20
			Luva cirurgica esteril, descartavel, latex natural, anatomica, textura homogenea, alta		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPETENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRCIPR 047.434/D-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27-07-14
 CHEQUE Nº 0824
 BANCO 3910

 TESOUREIRO

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

BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004519/17 Ordinario Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3558	
RÉDOR: 664-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	
ENDREÇO: ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000		CIDADE Rio do Sul SC	
CLASSIFICAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA
Registro de Preço	68	1780/2017	133
		EMIÇÃO	
		19.06.17	19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	750	PA	sensibilidade ao tato, boa elasticidade. Lubrificada com po bioabsorvível e baixo teor de proteina (preferencia menor que 100 µ/grama) e antiderrapante . Acondicionada em involucro interno com dobras para abertura asseptica, dobradas conforme padrão 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,	1,00	400,00

CONTRATO	REDUZIDA
FORMA DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

[Assinatura]
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

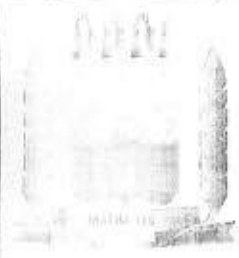
ORDENADOR DA DESPESA
[Assinatura]
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 21-07-14
 CHECKE Nº 0824
 BANCO 3910
[Assinatura]
 TESOUREIRO

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
[Assinatura]
 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 QUITAÇÃO

EM / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004519/17 Ordinário Orcamentario

ORÇÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

EMPRESA: 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

licitação: Registro de Preço Nº: 68 SOLICITAÇÃO: 1780/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			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, 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		

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

[Handwritten Signature]
 CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 017.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 27-07-17
 CHUFE Nº: 0824
 VALOR: 3250
 TESSUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

[Handwritten Signature]
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: / /
 LIQUIDAÇÃO: / /

[Handwritten Signature]
 EMITENTE

RECIBO

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CFP: 83.260.000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

EMPRESA: 6684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000
 CFP/CNPJ: 00.802.002/0001-02
 CIDADE: Rio do Sul SC

Registro de Preço	NÚMERO 68	SOLICITAÇÃO 1780/2017	PROC. COMPRA 133	EMIÇÃO 19.06.17	19.06.17
-------------------	--------------	--------------------------	---------------------	--------------------	----------

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 63.785,45	VALOR DO EMPENHO 27.121,71	SALDO ATUAL 36.663,74
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO (NBR)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	750	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 asseptica, dobradas conforme padrao hospitalar, identificando com facil visualizacao a mao esquerda/direita e a posicao do polegar. Embalada em papel grau	1,00	750,00

CONTRATO	REDUZIDA
Fonte de Recurso	TOTAL LÍQUIDO

[Handwritten Signature]

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

[Handwritten Signature]

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO: 27-07-17

PROPOSTA Nº: 0824

VALOR: 3910

[Handwritten Signature]

TESOUREIRO

EMITIDO: / /

LIQUIDAÇÃO: / /

[Handwritten Signature]

EMITENTE

RECIBO

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

EM: / /

NOME/CPF

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR | Nº CONTA 3558

RAZÃO SOCIAL: 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 | FONE: 47 35209000
 CIDADÃO: Rio do Sul SC

TIPO DE LICITAÇÃO: Registro de Preço | Nº: 68 | SOLICITAÇÃO: 1780/2017 | PROC. COMPRA: 133 | EMISSÃO: 19.06.17 | 19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	250	PA	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 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	1,00	750,00

CONTRATO: _____ REDUZIDA: _____
 FONTE DE RECURSO: _____ TOTAL LÍQUIDO: _____

[Assinatura]
 CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 947.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

[Assinatura]
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE EMISSÃO: 27-07-17
 VALOR: R\$ 750,00
 Nº: 0824
 3910
 TESOUREIRO: *[Assinatura]*

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004519/17 Ordinário Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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
 CIDADE

Registro de Preço Nº 68 SOLICITAÇÃO 1780/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15	SALDO ANTERIOR 63.785,45	VALOR DO EMPENHO 27.121,71	SALDO ATUAL 36.663,74
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	UN	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	275,00
	300	UN	Malha tubular ortopedica 10cm x 25m	9,19	9,19
			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		

CONTRATO	REDUZIDA
CONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

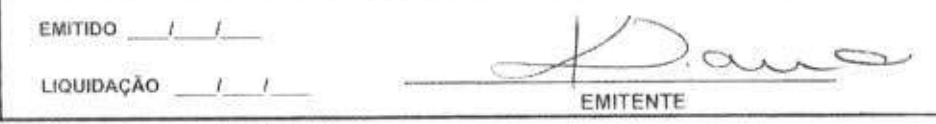
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRCIPR 047.434/0-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27-07-14
 VALOR 08.24
 Nº 3910

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

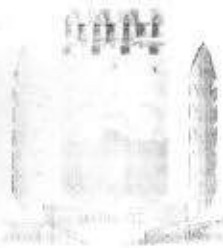
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

EMI: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004519/17 Ordinario Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

EMPRESA
 04-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

REGISTRO DE PREÇO Nº 68
 SOLICITAÇÃO 1780/2017
 PROC. COMPRA 133
 EMISSÃO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15
 SALDO ANTERIOR 63.785,45
 VALOR DO EMPENHO 27.121,71
 SALDO ATUAL 36.663,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	montagem e que integra o produto com revestimento interno, cinta em material resistente a perfuracoes, alca para transporte fixa ao coletor, tampa fixa ao coletor, bocal com abertura que facilite o descarte de material e linha que apresente o limite maximo de enchimento. Fabricado de acordo com a Norma ABNT NBR 7500. Scalp para infusao venosa 21G, esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca em corpo unico, conforme a NR 32 do do Ministerio do Trabalho, agulha com bisel trifacetado e biangulado,	4,11	1.233,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

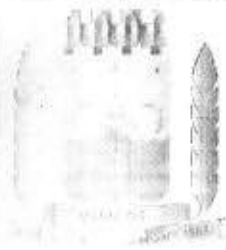
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27-07-17
 CHECKE Nº 0824
 BANCO 3970

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

0684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000
 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
 RIO DO SUL SC

Registro de Preço Nº: 68 SOLICITAÇÃO: 1780/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		siliconizado e em aço inox, sem rebarbas ou resíduos, permitindo penetração suave, asas de empunhadura leves e flexíveis, garantindo firme empunhadura, tubo de vinil flexível e transparente, conector luer look rígido assegurando perfeita conexão com seringas ou equipos. Esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirurgico, constando externamente os dados de identificação e procedencia, fabricação, lote e esterilização e registro no MS.Caixa com 100 unidades.	130,00	2.600,00

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 947.434/O-2

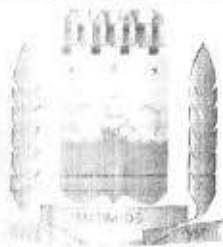
ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 27-07-17
 CHEQUE Nº: 0824
 BANCO: 3970
 TESOUREIRO

EMITIDO: / /
 LIQUIDAÇÃO: / /
 EMITENTE

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558
 8884-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 1780/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 63.785,45 VALOR DO EMPENHO 27.121,71 SALDO ATUAL 36.663,74

QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX Scalp para infusao venosa 23G, 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 seringas ou equipos. Esterilizado a oxido de etileno, embalado		

CONTRATO REDUZIDA
 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRCIPR 047.434/0-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27-07-17
 VOUCHER Nº 0824
 BANCO 3970
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

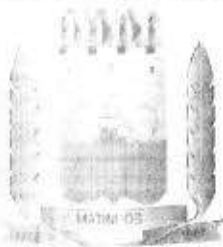
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

EMPENHO: 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

REGISTRO DE PREÇO: 68 SOLICITAÇÃO: 1780/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO: 289.399,15 SALDO ANTERIOR: 63.785,45 VALOR DO EMPENHO: 27.121,71 SALDO ATUAL: 36.663,74

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10000	UN	individualmente em papel grau cirurgico, constando externamente os dados de identificação e procedencia, fabricacao, lote e esterilizacao e registro no MS. Caixa com 100 unidades.	130,00	1.300,00
15000	UN	Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,23	2.300,00
15000	UN	Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,12	600,00
12000	UN	Seringa descartavel de 5 ml, graduada a cada 1 ml, bico reto		

CONTRATO: REDUZIDA
 VALOR DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

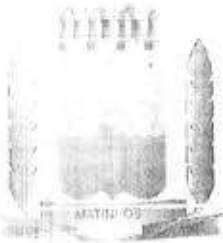
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 21-07-17
 CHEQUE Nº: 0824
 BANCO: 3970
 TESOUREIRO:

EMITIDO: 1/1
 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 004519/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR | Nº CONTA 3558

EMPENHO
 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 | Nº 68 | SOLICITAÇÃO 1780/2017 | PROC. COMPRA 133 | EMISSÃO 19.06.17 19.06.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	63.785,45	27.121,71	36.663,74

QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	CX	lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,14	280,00
1	CX	Solucao alcoolica de digluconato de clorexidina 0,5% 100ml (almotolia) Caixa com 12 unidade	18,12	90,60
1	CX	Solucao aquosa de digluconato de clorexidina 4% 1000ml caixa com 12 unidades	170,00	170,00
3500	UN	Tiras para dosagem de glicemia capilar, dependente da glicose, desidrogenase e nao da oxidase, com leitura em mg/dl. aparelhos e baterias em comodato. SEC.MUN.DE SAUDE	1,24	4.340,00

CONTRATO 2016 | REDUZIDA 03577
 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH | TOTAL LÍQUIDO 27.121,71

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO 27-07-17 CHEQUE Nº 0824 BANCO 3970	EMITIDO 19/06/17 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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007118 EMPENHO: 004519/17 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 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 13.666,81 (treze mil seiscentos e ***sessenta e seis reais e oitenta e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.666,81

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\$ 13.666,81 (treze mil seiscentos e *** sessenta e seis reais e oitenta e um centavos*****

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

Matinhos, 18 de Julho de 2017.

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEPIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 161414

SÉRIE 1



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**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
1-SAIDA

Nº 161414

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1614 1417 5126 8349

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

NÚMERO PROTOCOLO

342170078958858 29/06/2017 18:03:04

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
29/06/2017

DATA DE ENT / SAÍ
29/06/2017

HORA DE SAÍDA
18:04:04

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

MUNICÍPIO

MATINHOS

PHONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
161414P01	29/07/2017	13.666,81									

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\$ 9.317,62	R\$ 1.118,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.316,91	R\$ 13.666,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO REGISTRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.666,81

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CNPJ
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente				80.227.796/0051-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
93	Volume(s)		186655	300,000	300,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / OR	CST	CPROF	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C107C1495	Nylon 2-0 C/Ag.3,0 Cm L:2301161201 V:12/21	30061090	000	6108	UND	288,0000	1,83333	528,00	528,00	63,36		12,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:149668 V:06/22	96091000	000	6108	UND	1080,0000	1,09000	1.177,20	1.177,20	141,26		12,00	
C154C2004	Luva Cirurgica Esteril N. 7,5 L:2988575 V:03/22	40151100	000	6108	PAR	750,0000	1,00000	750,00	750,00	90,00		12,00	
C155C3287	Malha Ortopedica Tubular 10 CM L:794 V:07/21	90183119	000	6108	RL	1,0000	9,19000	9,19	0,00	0,00		0,00	
C173C2122	Seringa Descartavel 003 Ml L:D363 V:12/21	90183119	000	6108	UND	5000,0000	0,12000	600,00	600,00	72,00		12,00	
C173C2123	Seringa Descartavel 005 Ml L:8242 V:06/22	90183119	000	6108	UND	2000,0000	0,14000	280,00	280,00	33,60		12,00	
C142C3058	H.Capilar Teste Glicose 50 Tiras L:393831 V:10/18	84212911	040	6108	CX	70,0000	62,00000	4.340,00	0,00	0,00		0,00	
S100S1084	Desinfetante Hospitalar 70% Gel L:05599 V:05/19	22071010	000	6108	FR	96,0000	7,48000	718,08	718,08	86,17		12,00	
C141C3716	Pita Adesiva Hospitalar L:1705110211500 V:04/20	48114110	000	6108	RL	109,0000	3,14000	342,26	342,26	41,07		12,00	
C154C2003	Luva Cirurgica Esteril N. 7,0 L:2988570 V:03/22	40151100	000	6108	PAR	400,0000	1,00000	400,00	400,00	48,00		12,00	
C154C2005	Luva Cirurgica Esteril N. 8,0 L:2889280 V:11/21	40151100	000	6108	PAR	750,0000	1,00000	750,00	750,00	90,00		12,00	
C154C2006	Luva Cirurgica Esteril N. 8,5 L:2988685 V:03/22	40151100	000	6108	PAR	250,0000	1,10000	275,00	275,00	33,00		12,00	
C172C3338	Scalp Nr. 23 L:20150520 V:05/20	90183999	000	6108	UND	800,0000	1,30000	1.040,00	1.040,00	124,80		12,00	
C173C2124	Seringa Descartavel 010 Ml L:E192 V:06/22	90183119	000	6108	UND	10000,0000	0,23000	2.300,00	2.300,00	276,00		12,00	
S104S1021	Agua Deionizada (Destilada) p/uso Autoclave L:3464 V:05/18	28539090	000	6108	GL	11,0000	14,28000	157,08	157,08	18,85		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<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. Depositar: B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / 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 004519/17 LOCAL DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABOLEIRO, MATINHOS DAS 08 AS 14 HS - Pedidos: 186655 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO 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: 1.316,91 - Difa de R 335,43 conforme EC 87/2015.</p>	

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e
NÚMERO 161415
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 161415
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1614 1517 2461 6525

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
342170078958856 29/06/2017 18:03:04

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
 BAIRRO / DISTRITO
Centro
 CEP
83260-000
 MUNICÍPIO
MATINHOS
 FONE / FAX
(41) 3971-6000
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
29/06/2017
 DATA DE ENT / SAÍ
29/06/2017
 HORA DE SAÍDA
18:04:05

FATURA / DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
161415P01	29/07/2017	4.134,06									

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/COU	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
R\$ 4.134,06	R\$ 496,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 646,99	R\$ 4.134,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.134,06		

TRANSPORTADOR / VOLUME
 RAZÃO SOCIAL
Expresso Princesa dos Campos S.A
 ENDEREÇO
Rua Dr Gustavo Henschel, 450
 MUNICÍPIO
Blumenau
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
252608038
 FRETE POR CONTA
0-Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CEP
80.227.796/0051-18
 QUANTIDADE
23
 ESPÉCIE
Volume(s)
 MARCA
 NÚMERO DO PEDIDO
186661
 PESO BRUTO
195,000
 PESO LÍQUIDO
195,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / EN	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S10481021	Água Deionizada (Destilada) p/uso Autoclave L:3470 V:06/18	28539090	000	6108	GL	27,0000	14,28000	385,56	385,56	46,27		12,00	
C125C1799	Coletor Perfurocortante 7,0 Litros L:3297 V:06/22	48191000	000	6108	UND	300,0000	4,11000	1.233,00	1.233,00	147,90		12,00	
C172C3337	Scalp Nr. 21 L:20160115 V:01/21	90183999	000	6108	UND	935,0000	1,30000	1.215,50	1.215,50	145,86		12,00	
C172C3337	Scalp Nr. 21 L:20160115 V:01/21	90183999	000	6108	UND	1000,0000	1,30000	1.300,00	1.300,00	156,00		12,00	

*Aut
 788 OK
 06/07/17*

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. Depositari: B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 068/2016 (11716) - Contrato Interno n. 9497 - ME - Nota de Empenho 004519/17 LOCAL DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABULEIRO, MATINHOS DAS 08 AS 14 HS - Pendencia do Pedido 186655 - Pedidos: 186661 - 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: 646,99 - Difa de R 148,83 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: 007124 EMPENHO: 004519/17 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 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.134,06 (quatro mil cento e trinta e quatro reais e ***
 seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.134,06

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\$4.134,06 (quatro mil cento e trinta e quatro reais e ***seis centavos*****

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

Matinhos, 18 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 162102

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 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 162102

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0700 8020 0200 0102 5500 1000 1621 0213 4166 6264

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

342170081506219 05/07/2017 14:35:36

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

CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

05/07/2017

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

05/07/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:36:37

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
162102B01	04/08/2017	480,00									

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\$ 480,00	R\$ 57,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,12	R\$ 480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviária de Carq	0-Emitente				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
1	Volume (s)		187276	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
C120C1734	Envelope Auto-Selante 15 X 30 L:20239 V:03/19	48194000	000	6108	UND	1200,0000	0,40000	480,00	480,00	57,60		12,00	
<p><i>Aut 730,00 30/07/17</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<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. Depositar: B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / 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 004519/17 LOCAL DE ENTREGA AVENIDA PARANA,828 TABOLEIRO, MATINHOS DAS 08 AS 14 HS - Pendencia do Pedido 186655 - Pendencia do Pedido 186661 - Pedidos: 187276 - 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: 75,12 - Difa: de R 17,28 conforme EC 87/2015.</p>	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007125 EMPENHO: 004519/17 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
Licitação: Registro de Prec 68 Rio do Sul

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta *reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 480,00

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\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta ***reais***

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

Matinhos, 18 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 162109

SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MATERIAIS E MATERIAIS HOSPITALARES</p>	<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>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 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 162109 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4217 0700 8020 0200 0102 5500 1000 1621 0911 6554 5154</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</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p>	<p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	<p>NÚMERO PROTOCOLO 342170081506264 05/07/2017 14:35:40</p>
---	---	--	------------------------------------	---

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>		<p>DATA EMISSÃO 05/07/2017</p>	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p>	<p>CNPJ 76.017.466/0001-61</p>	<p>DATA DE ENT / SAÍ 05/07/2017</p>	<p>HORA DE SAÍDA 14:37:10</p>
<p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p>	<p>CEP 83260-000</p>	
<p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>	<p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p>	<p>UF PR</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>

DUPLICATA		VALOR	DUPLICATA		VALOR	DUPLICATA		VALOR	DUPLICATA		VALOR
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
162109E01	04/08/2017	880,00									

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	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
R\$ 880,00	R\$ 105,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105,60	R\$ 880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00				

<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p>		<p>RAZÃO SOCIAL Reunidas Transportadora Rodoviária de Carg</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA</p>	<p>UF SC</p>	<p>CNPJ / CPF 83.083.428/0024-69</p>
<p>ENDEREÇO Rua Princesa Isabel, 549</p>		<p>MUNICÍPIO RIO DO SUL</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 250568837</p>		<p>QUANTIDADE 2</p>		<p>PESO BRUTO 2,000</p>
<p>ESPECIE Volume (s)</p>		<p>MARCA</p>		<p>NÚMERO DO PEDIDO 187966</p>		<p>PESO LÍQUIDO 2,000</p>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COU. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
C107C1493	Nylon 2-0 C/Ag. 2,0 Cm L:2281170301 V:03/22	30061090	000	6108	UND	480,0000	1,83333	880,00	880,00	105,60		12,00

*Aut
732 OK
10/07/17*

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. Depositari: B. BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / 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 004519/17 LOCAL DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABULEIRO, MATINHOS DAS 08 AS 14 HS - Pendencia do Pedido 186655 - Pendencia do Pedido 186661 - Pendencia do Pedido 187276 - Pedidos: 187966 - 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: 105,60 - Difa de R 31,68 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: 007127 EMPENHO: 004519/17 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 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 880,00 (oitocentos e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 880,00

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\$ 880,00 (oitocentos e oitenta reais *****

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

Matinhos, 18 de Julho de 2017.