

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
010412/17 Ordinario Orcamentario

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 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

Table with columns: ITEM, QUANT., UNID., ESPECIFICAÇÃO, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL. Contains two rows of medical supplies (needles).

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSOS TOTAL LÍQUIDO

COMPONENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRÉD. PR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 19/12/18
CHEQUE Nº 1381
BANCO 4058
TESOUREIRO

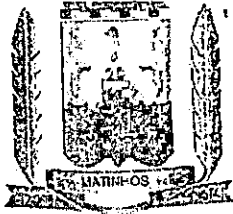
ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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

NF. 193186 R\$ 6.675,60
NF. 194889 R\$ 1.928,52
NF. 196759 R\$ 732,78
NF. 196808 R\$ 750,00



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
 010412/17 Ordinário Orcamentario

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 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
97.500,00	21.033,46	20.058,54	974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	PC	de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH bisel trifacetado, siliconizado superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora. Embala unitariamente. 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	0,0600	300,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PA 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/12/18 CHEQUE Nº 01.138 BANCO 4058 TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE

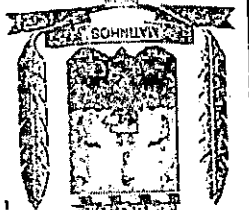
RECIBO

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

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



Nº de Empenho/Tipo 010412/17 Ordinário Orcamentario

NOTA DE EMPENHO

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.013.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338
 CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
 ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Pão do Sul SC

REGISTRO DE PREÇO LICITAÇÃO 90 NÚMERO 4241/2017 SOLICITAÇÃO 148 PROC. COMPRA EMISSÃO 29.12.17 31.12.17
 VALOR ORÇADO 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO VALOR UNITARIO VALOR TOTAL

1	100	PC	com 12 unidades acordo com ABNT 14056/2002. Paco compromisso (em repouso). De Avenal de uso hospitalar, confeccionado em nao tecido (TNT 100% polipropileno, impermeavel, atoxico, hipolatergenico, resistente, confortavel, maleave Gramatura 30 g/m2, manga longa, punho em lastex, fechamento no pescoco e na cintura atraves de fitras ou fita adesiva, nao velcr Cor branca. Tamanho unico (aproximadamente 1,20 x 1,40m). Nao esteril, descartavel. Pacote com 10 unidades.	6,0000	11,8300
				1.800,00	1.183,00

CONTRATO FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO REDUZIDA

CONFERENTE: *[Signature]*
 LIVO MENDES JUNIOR CRCPR 047434/0-2
 TESSOURARIA
 DATA DE PAGTO 19/12/18
 CHEQUE Nº 01.138
 BANCO
 TESSOURARIA

EMITIDO: *[Signature]*
 LIQUIDACAO: *[Signature]*
 EMITENTE: *[Signature]*
 RUY HAUER REICHERT
 Prefeito Municipal

ORDENADOR DA DESPESA

DECLARO(A) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A) MOS PLENA E IRREVOCÁVEL QUITACAO

NOME/CPF: *[Signature]*
 ASSINATURA: *[Signature]*



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
 010412/17 Ordinario Orcamentario

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 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, co conexao para linha de extensao (tipo oculos).	0,9500	190,00
1	5000	UN	Envelope autosecante 90mm x 130mm com indicador de esterilizacao.	0,1800	900,00
1	500	UN	Esparadrapo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido d algodao na cor branca. Rolo com cm x 4,5m.	5,0500	2.525,00
1	10	UN	Fixador p/ Raio-X automatico gal 38 litros	114,8500	1.148,50
1	8	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra		

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CEC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 19-12-18
 CHEQUE Nº 01238
 BANCO 4058

 TESOURARIA

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 _____



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
 010412/17 Ordinário Orcamentario

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 3338

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

EMISSÃO 29.12.17 31.12.17
 LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO P (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	14,0800	112,64
1	10	GL	Manta aluminizada termica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medinda minimas de 2,10 x 1,40	5,0000	500,00
1	10000	UN	Revelador p/ Raios-X automatico galao 38 litros	214,2800	2.142,80
1	5000	UN	Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,2100	2.100,00
1	5000	UN	Seringa descartavel de 20 ml,		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

VOYENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 19-12-18

CHEQUE Nº 01.139

BANCO 4059

TESOUREIRO

EMITIDO _/ _/ _

LIQUIDAÇÃO _/ _/ _

EMITENTE

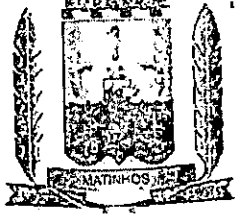
RECIBO

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



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
010412/17 Ordinário Orcamentario

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 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,3000	1.500,00
1	10	UN	Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico ret lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,1000	1.000,00
			Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergen nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo par metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MEDEDES JÚNIOR
 ORC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 19.12.18

CHEQUE Nº 4.138

BANCO 4058

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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



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
 010412/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 3338

DOT. 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

ENDERECO LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
97.500,00	21.033,46	20.058,54	974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	Mascara de Alta Concentracao de Oxigenio ADULTO com reservatorio (balao para oxigenio) e com ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formac de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os licitantes deverao apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividad em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresa deverao	80,0000	800,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERÊNCIA
 IWA REICHES JÚNIOR
 CRC PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 19.12.18
 CHEQUE Nº 138
 BANCO 4058
 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



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
010412/17 Ordinário Orcamentario

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 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	elastico. Contendo extensao para conexao em oxigenio (tubo de O2) de aproximadamente 2,10 m.	13,5200	676,00
1	4	UN	Manta aluminizada termica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medinda minimas de 2,10 x 1,40	10,6200	1.062,00
1	1	UN	Conjunto de pas tamanho adulto d desfibrilador automatico life 40 futura serie 815112119 (fabrican do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), ou pas similares que atendam o bom funcionamento do equipamento.	237,4200	949,68
1	1	UN	Conjunto de pas tamanho pediatri do desfibrilador automatico life		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 19-12-18

CHEQUE Nº 138

BANCO 4058

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1 1 1

LIQUIDAÇÃO 1 1 1

EMITENTE

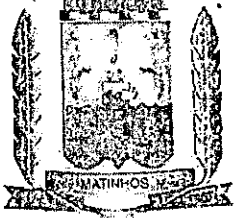
RECIBO

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 1

NOME/CPF

ASSINATURA



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
010412/17 Ordinário Orcamentario

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 3338

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	400 futura serie 815112119 (fabricante do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), pas similares que atendam o bom funcionamento do equipamento. Alcool em gel 500 ml Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	371,3200 9,8800	371,32 197,60

CONTRATO

REDUZIDA

03341

FONTE DE RECURSO

315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

TOTAL LÍQUIDO

20.058,54

CONFERENTE

W. MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

19.12.18

CHEQUE Nº

01.138

BANCO

4058

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 29/12/17

LÍQUIDAÇÃO

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



**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA.**

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

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
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº **220192**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2201 9218 4830 5001

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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**
NUMERO PROTOCOLO: **342180156405912 13/11/2018 17:50:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Município de Matinhos** CNPJ / CPF: **76.017.466/0001-61** DATA EMISSÃO: **13/11/2018**

ENDEREÇO: **Rua Pastor Elias Abrahao, 22** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **83260-000** DATA DE ENT / SAI: **13/11/2018**

MUNICÍPIO: **MATINHOS** FONE / FAX: **(41)3971-6000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001** HORA DE SAÍDA: **17:47:00**

FATURA / DUPLICATA: **13/12/2018 1.527,06**

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO ICMS: **R\$ 378,56** VALOR DO ICMS: **R\$ 45,43** BASE DE CALCULO ICMS SUBST.: **R\$ 0,00** VALOR DO ICMS SUBST.: **R\$ 0,00** VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: **R\$ 101,18** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **R\$ 1.527,06**

VALOR DO FRETE: **R\$ 0,00** VALOR DO SEGURO: **R\$ 0,00** DESCONTO: **R\$ 0,00** OUTRAS DESPESAS ACES.: **R\$ 0,00** VALOR DO IPI: **R\$ 0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **R\$ 1.527,06**

TRANSPORTADOR / VOLUME: RAZÃO SOCIAL: **Expreso Princesa dos Campos SA** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: **PLACA: UF: CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861** MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

QUANTIDADE: **13** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: **NUMERO PEDIDO: 248446** PESO BRUTO: **62,000** PESO LÍQUIDO: **62,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **CALCULO DO ISSQN: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C116C1649	Fixador De Raio-X 38 Litros L:X10142 V:10/20	37079029	040	6108	GL	10	114,85000	1.148,50	0,00	0,00		0,00	
C117C3775	Avental Descrt Manga Longa L:AML2329 V:02/19	54071029	000	6108	UND	300	1,18300	354,90	354,90	42,59		12,00	
C117C3775	Avental Descrt Manga Longa L:06516 V:11/21	54071029	000	6108	UND	20	1,18300	23,66	23,66	2,84		12,00	

*Aut
1850e
21/11/18*

Nº CONTA: _____
FONTE: _____
RECURSOS: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 010412/17 - Pendencia do Pedido 248157 - Pedidos: 248446 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACREDITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 101,18 - Difa de R\$ 18,18 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 269,82 (13,45%) - Estadual: 259,60 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermedluizhcardoso81@gmail.comnfe.epo@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS MATERIAS () SERVICOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: _____

EM 07/12/13

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVICOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: _____

EM 20/01/18

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ALEXANDRE BRUNO S. OLIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVICOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDICOES DE USO E QUE SAO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ORGAO: _____

EM 13/11/18

ASS. DO SECRETARIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fonte de Recurso 315



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013511 EMPENHO: 010412/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.36.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02
Licitação: Registro de Prec 90 Rio do Sul

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR
Valor da Liquidação: R\$ 1.527,06 (um mil quinhentos e vinte e sete reais e seis centavos)
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO 527,06

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

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\$ 1.527,06 (um mil quinhentos e vinte e sete reais e seis centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 13 de Dezembro de 2018.