

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
 006022/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	UN	Agulha descartavel No 25 x 8,0mm(21G x 1''): Para puncao, 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, Embalada unitariamente.	0,0600	120,00
1	5000	UN	Agulha descartavel no 30 x 8,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao,		

NF 2209736 R\$ 15.386,75

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MASHA DERETTI
 CPF: 06628610-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº 00403 NF 220976
 BANCO 3930
 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. 242726 R\$ 533,00 NF: 220976 R\$ 67,50



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.486/0001-61 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
 006022/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	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. Embalada unitariamente.	0,0600	300,00
1	50	UN	Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	19,0000	114,00
1	50	UN	Dispositivo para incontinencia		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-038286/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 20-12-18
 CHEQUE Nº 03 403
 BANCO 3930
 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
 006022/18 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	urinaria com Uripem no 5,0	1,5000	75,00
			Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 m.	1,2500	500,00
1	5	CX	Lamina descartavel p/ bisturi No 11, em aco inoxidavel, isenta de rebarbas e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem individual de aluminio hermeticamente fechado. Caixa c/100	21,7500	108,75

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE _____
 ALESTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA _____
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA _____
 DATA DE PAGTO 20-12-18
 CHEQUE Nº 05403
 BANCO 3930

EMITIDO ____/____/____
 LIQUIDAÇÃO ____/____/____

TESOUREIRO _____
 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: 76.017.466/0001-51 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
 006022/18 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteínas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho medio.	12,9600	12.960,00
1	10	UN	Mascara de nao reinlacao com reservatorio, INFANTIL, confeccionada em vinil macio transparente, bolsa reservatorio		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036285/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

20-12-18

CHEQUE Nº

03403

BANCO

3930

TESOUREIRO

EMITIDO 1 1

LIQUIDAÇÃO 1 1

EMITENTE

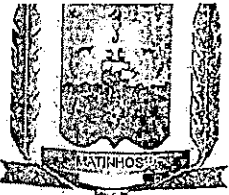
RECIBO

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.617.466/0001-61 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
 006022/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	de oxigenio, tubo extensor de suprimento de O2 com aproximadamente 2,10m de comprimento, presilha ajustavel ao nariz para fixacao confortavel. Faixa elastica ajustavel a face do paciente. Registro no Ministerio da Saude. Mascara de Alta Concentracao de Oxigenio INFANTIL com reservatorio (balao para oxigenio) e com elastico. Contendo extensao para conexao em oxigenio (tubo de O2) de aproximadamente 2,10 m.	16,6700	166,70
1	300	PC	Sonda uretral no 10,0 pacote com	13,0000	130,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036288/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20-11-18
 CHEQUE Nº 08903
 BANCO 3930
 TESCOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.047.466/0001-61 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
006022/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167


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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2235/2018 PROC.COMPRO 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	10 unidades Sonda uretral nº 14,0 - pct com 10 unid	4,5000	1.350,00
1	2	CX	Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	5,3300	533,00
				249,9000	499,80

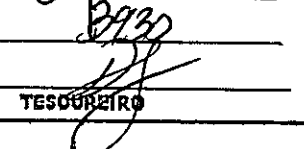

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03192
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 16.857,25

CONFERENTE 
 ALBERTINA MARIA PERETTI
 CPF/P.R. 033286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA 
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20.12.18
 CHEQUE Nº 03403
 BANCO 2930

EMITIDO 21/08/18
 LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO  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

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
Nº 220976
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2209 7614 1443 8842

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
CNPJ: 00.802.002/0001-02
NÚMERO PROTOCOLO: 342180160454315 21/11/2018 17:25:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Municipio de Matinhos
CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
DATA EMISSÃO: 21/11/2018
ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 83260-000
DATA DE ENT / SAI: 21/11/2018
MUNICÍPIO: MATINHOS
FONE / FAX: (41)3971-6000
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DE SAÍDA: 17:16:00

FATURA / DUPLICATA
001 21/12/2018 67,50

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\$ 67,50	R\$ 8,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,10	R\$ 67,50	
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\$ 67,50	

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL: Expresso 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: 1 ESPÉCIE: Volume(s) MARCA: [] NÚMERO PEDIDO: 248636 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [] BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [] VALOR DO ISSQN: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CGD. 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
C179C2306	Sonda Uretral N. 10 L:41018 V:09/21	90183999	000	6108	UND	150	0,45000	67,50	67,50	8,10		12,00	

Fax 18906

*181560
303*

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 006022/18 - Pendencia do Pedido 238871 - Pendencia do Pedido 238900 - Pendencia do Pedido 239906 - Pedidos: 248636 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS 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: 8,10 - Difa de R\$ 3,24 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 2,84 (4,20%) - Estadual: 11,48 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedluizhlcardoso81@gmail.com fpe@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recibido
26.11.18

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 10/12/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 05/12/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

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

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 21/11/18
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

de de RECURSO 303



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013512 EMPENHO: 006022/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE 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 MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 67,50 (sessenta e sete reais e **cinquenta centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 67,50

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\$, 50 (sessenta e sete reais e **cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 13 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005319000000

VALOR TOTAL:

67,50

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.276-3

CONTA : 00.000.030.778-5
=====