



# 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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Absorvente higienico para fluidos corporais, uso pos-parto ou incontinencia urinaria. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de falso tecido, revestido externamente por pelicula impermeavel, espessura compativel com fluxo abundante. Sem abas. Dimensoes minimas da area absorvivel de 45 cm x 15 cm. Pacote com 10 unidades.	7,8400	1.568,00
1	3000	UN	Agulha descartavel No 25 x 8,0mm(21G x 1''): Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:   
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CPF: 03528810-0

ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA:   
 DATA DE PAGTO: 20/12  
 CHEQUE Nº: 0348 03NF  
 BANCO: 3990  
 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

NF: 222381 R\$ 25.427,07

NF: 222881 R\$ 12.720,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR. Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	FR	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	180,00
1	500	PC	Alcool etilico (liquido) 70° GL 1000ml, em embalagem com dados de identificacao e procedencia Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de	4,9600	595,20

CONTRATO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_  
 FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20.12.18  
 CHEQUE Nº 0347  
 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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	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. Pacote com 12 unidades Avental de uso hospitalar, confeccionado em nao tecido (TNT), 100% polipropileno, impermeavel, atoxico, hipoalergenico, resistente, confortavel, maleavel. Gramatura 30 g/m2, manga longa, punho em lastex, fechamento no pescoco e na cintura atraves de tiras ou	6,0000	3.000,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA PERETTI  
 CRC/PR-016286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20-12-18  
 CHEQUE Nº 0318  
 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  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR. Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	fita adesiva, nao velcro. Cor branca. Tamanho unico (aproximadamente 1,20 x 1,40m). Nao esteril, descartavel. Pacote com 10 unidades.	11,8300	1.183,00
1	3	UN	Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	19,0000	114,00
1	3	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de segurancia. Resistente a desinfeccao no 00	4,5100	13,53
1	3	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRM/PR-076286/O-0  
 TESOUREIRA  
 DATA DE PAGTO 20.12.18  
 CHEQUE Nº 0547  
 BANCO 3910  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 EMITENTE  
 Adione H

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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 01 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 02	4,6400	13,92
1	9	UN	adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 03	4,6100	18,44
				4,5800	41,22

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-03628610-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20.11.18  
CHEQUE Nº 0848  
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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 04	4,5300	22,65
1	10	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 05	4,5100	45,10
1	5	PC	Coletor de urina descartavel unissex infantil com aproximadamente 18cmx7cm, graduado, com capacidade para		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA D'ERRETTI  
CRC/PR-03528610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 28/10/18  
CHEQUE Nº 0848  
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: 76.917.466/0001-61 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  
007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDORES 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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	ate 100 ml. Apresenta fita dupla face hipoalergenica para fixacao segura e sem lesoes na pele e bordas com selagem de alta resistencia evitando vazamentos. Pacote com 10 unidades.	7,0000	35,00
1	300	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	1,5000	150,00
1	300	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 7,0	1,4600	438,00
1	5	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 1.	1,4300	7,15

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-016289/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOUFEARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 0348  
BANCO 3970  
TESOUFEIRO

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

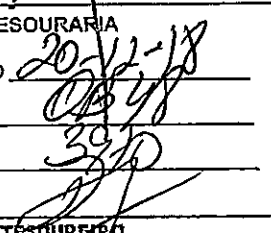
VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15


ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexível, formato tubular, uniforme em toda sua extensão, paredes finas e maleáveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 3.	1,9300	9,65
1	1	PC	Eletrodo de monitor cardiaco, descartavel, dorso de papel microporoso, adesivo hipoalergenico na face interna, com adesividade garantida em presença de umidade, gel eletrolitico e presilha para encaixe, tamanho infantil. Descartavel. Pacote com 50 unidades.	17,5000	17,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DIBETTI  
CROFPR 0362850-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12-18  
CHEQUE Nº 0848  
BANCO 30  
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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	Envelope autosecante 90mm x 130mm com indicador de esterilizacao.	0,1800	900,00
1	1000	UN	Esparadrapo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido de algodao na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.	5,0500	5.050,00
1	800	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. M	1,0500	840,00
1	400	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. P	0,9700	388,00
1	2	CX	Fio absorvivel natural tipo catgut cromado no 1, de comprimento 70 cm, agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comprimento 4,0 cm. Fio		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRCIPR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20/12/18  
 CHEQUE Nº 0348  
 BANCO 390  
  
 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: 76.047.466/0001-61 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  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	para fechamento geral e obstetricia/ginecologia. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade, ser de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Os fios deverao ser acondicionados em embalagem aluminizada afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento de uso. Caixa c/24 unidades. Fio de sutura nylon monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8	86,0000	172,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-36286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20.12.18  
 CHEQUE Nº 0648  
 BANCO 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

EM: \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

GNPJ: 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  
 007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	circulo de comprimento 1,9 a 2,0cm. Cuticular, fio monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aço inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera ser acondicionado em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa c/ 24 uindades. Fio de sutura nylon	30,0000	300,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CFC/PR-016286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20.12.18  
 CHEQUE Nº 0848  
 BANCO 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

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8 ciculo de comprimento 3,0 cm. Cuticular, fio monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera se acondicionados em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COPIFERENTE  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRCIPR-036286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA  
RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/11/18  
CHEQUE Nº 0848  
BANCO 390  
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  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	uso. Caixa c/ 24 unidades. Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm. Cuticular, fio par asutura monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera ser acondicionado em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do	30,9500	309,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-03628610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO  
 CHEQUE Nº  
 BANCO  
 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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR. Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa c/ 24 unidades. Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 3.0 cm. Cuticular, fio para sutura monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Deverá ser acondicionado em	31,0000	620,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA CERETTI  
CRO/PR-03/288/D-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

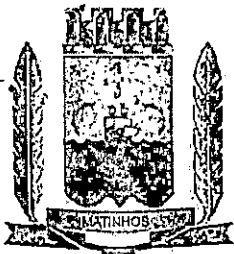
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/11/18  
CHEQUE Nº 0897  
BANCO 410  
TESOUREIRO

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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa com 24 unidades. Fita autoclavica (controle de exposicao) para identificacao e diferenciacao de pacotes a serem esterilizados em autoclave (classe 1) composta de papel crepado e coberto com adesivo a base de resina e borracha. Cor creme claro, listras intermitentes diagonais, impregnadas de substancia quimica (indicador de processo);	30,0000	600,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
URC/IR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 0848  
BANCO 3910  
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  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
312.551,08	6.813,72	69.640,87	-62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	que apos o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,3300	1.165,00
1	4000	UN	Fixador p/ Raio-X automatico galao 38 litros	114,8500	3.445,50
			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		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20/12-18  
 CHEQUE Nº 0348  
 BANCO 3940

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  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
312.551,08	6.813,72	69.640,87	-62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	UN	da solucao. Capacidade de 300 ml. Indicador biologico, leitura em 48 horas, indicado para controle biologico de ciclos de esterilizacao a vapor saturado em autoclaves gravitacionais ou a vacuo. Metodo de Leitura por mudanca de cor do meio de cultura (mudanca de pH). Composto de uma tira de papel contendo populacao microbiana minima de 100.000 esporos secos e calibrados de Bacillus Sterother-Morphillus (ATCC 7953, apresentar certificado de	0,7900	3.160,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20.12.18  
 CHEQUE Nº 0398  
 BANCO 390

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE  
*Alcione St*

#### 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  
 007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR. Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	qualidade assegurada), acondicionada em ampola plastica, contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa, aberturas e protegida por papel hidrofobico. Em cada ampola de vera constar lote e data de fabricacao, Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento de todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapor, com performance equivalente ou superior a curva	6,6000	5.280,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CEC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20-12-18  
 CHEQUE Nº 0848  
 BANCO 3910

TESOUREIRO

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 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  
007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

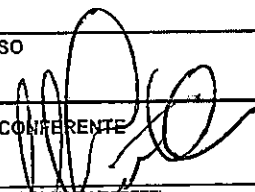
CREADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02  
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADÃO Rio do Sul SC

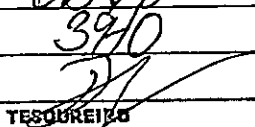
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

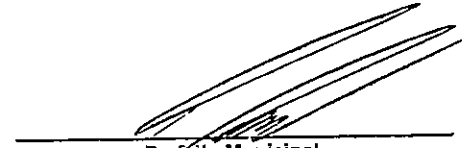
VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	de morte microbiana do GeoBacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C devera reagir a partir de 16,5 minutos. Composto de uma medida de papel e de uma pilula quimica sensivel a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e Kit para nebulizacao para linha	0,6000	3.000,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA ZERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/11/18  
CHEQUE Nº 0848  
BANCO 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

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR. Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	de ar comprimido, contendo mascara modelo infantil, mangueira de 1,60m com conector amarelo 3/4" (16UNF) e copo dosador.	14,4000	144,00
1	500	UN	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	217,50
1			Lencol de papel descartavel rolo com 50cmx50m.	6,0600	3.030,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
ORC/PR 036286/D-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20-12-18  
CHEQUE Nº 08.98  
BANCO 349  
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  
007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR. Nº CONTA 3558

CRÉDOR 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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	Lencol descartavel branco (TNT) com elastico 2m x 90cm. Pacote com 10 unidades	9,0000	9.000,00
1	500	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 proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho medio.	12,9600	6.480,00
1	14	UN	Mascara de nao reinalacao com		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12-18  
CHEQUE Nº 08.48  
BANCO 3940  
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: 76.037.466/0001-61 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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			reservatorio, INFANTIL, confeccionada em vinil macio transparente, bolsa reservatorio 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.	16,6700	233,38
1	3	UN	Mascara de Venturi Adulto (kit).	15,5700	46,71
1	4	UN	Mascara de Venturi Infantil (kit)	15,4000	61,60
1	30	GL	Revelador p/ Raios-X automatico galao 38 litros	214,2800	6.428,40

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRCIPR-03628610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12/18  
CHEQUE Nº 0548  
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:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA  
NOME/CPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Saco de lixo hospitalar branco com 100 litros. Embalagem com 100 unidades	32,0000	3.200,00
1	10	UN	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.	13,0000	130,00
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	1.050,00
1	5000	UN	Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036186/0-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12/18  
CHEQUE Nº 013 48  
BANCO 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  
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  
 007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica. Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico reto lateral ou luer lock.	0,3000	1.500,00
1	10	UN	Esteril, atoxica e apirogenica. Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou	0,1000	500,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTES DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DEREYTI  
 CRC/PR-036286/0-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20.12.18  
 CHEQUE Nº 0848  
 BANCO 3970

TRÉZORÉIRO

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  
007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formacao 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, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresas deverao Sonda uretral no 10,0 pacote com 10 unidades	80,0000 4,5000	800,00 450,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-066286/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
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  
007648/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Sonda uretral nº 14,0 - pct com 10 unid	5,3300	1.066,00
1	8	CX	Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	249,9000	1.999,20
1	6	UN	Mandril (fio guia) para entubacao endotraqueal ADULTO, em cobre ou aluminio, flexivel, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamente 30 a 40° GRAUS, assumindo formato de "J". A embalagem devera ser de acordo com a RDC 185 de 22/10/2001 da ANVISA. Ter o Registro no		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 OAC/PR-096286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20-12-18  
 CHEQUE Nº 0845  
 BANCO 3910

TESOUHEIRO

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  
 007648/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Ministerio da Saude. Mandril (fio guia) para entubacao endotraqueal INFANTIL, em cobre ou aluminio, flexivel, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamente 30 a 40° GRAUS, assumindo formato de "J". A embalagem devera ser de acordo com a RDC 185 de 22/10/2001 da ANVISA.Ter o Registro no Ministerio da Saude.	35,0200	210,12
1	30	UN	Alcool em gel 500 ml Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	38,4000 9,8800	115,20 296,40

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577  
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 69.640,87

CONFERENTE   
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CPF: 0302880-0

ORDENADOR DA DESPESA   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20/10/18  
 CHEQUE Nº 08/18  
 BANCO 3910

EMITIDO 11/10/18  
 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**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 222883  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2228 8310 1885 6023

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

342180170129028 07/12/2018 09:40:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

CNPJ / CPF  
76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO  
07/12/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT. / SAÍ  
07/12/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:37:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 06/01/2019 1.320,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO ICMS R\$ 1.320,00	VALOR DO ICMS R\$ 158,40	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 206,58	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.320,00
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\$ 1.320,00

**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 ESPECIE: Volume(s) MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: 251347 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ 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
C148C3177	Indicador Quimico P/Autoclave L:IT261YS260417 V:04/22	48114110	000	6108	CX	1	120,00000	120,00	120,00	14,40		12,00	
C148C3177	Indicador Quimico P/Autoclave L:IT261YS241017 V:10/22	48114110	000	6108	CX	10	120,00000	1.200,00	1.200,00	144,00		12,00	

*Ent. 208 OK 12.12.18*

Nº CONTA: 61743  
FOUNDAÇÃO: 369  
RECEBIMOS: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** **DADOS ADICIONAIS** **RESERVADO AO FISCO**

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 007648/18- ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00 - Pendencia do Pedido 250592 - Pendencia do Pedido 250790 - Pedidos: 251347 - 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: 206,58 - Difa de R\$ 63,36 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 190,74 (14,45%) - Estadual: 224,40 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedluizhcardoso81@gmail.com nfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebido.  
12.12.18

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: 14/12/18

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: 13/12/18

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: 07/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

de RECURSO 369.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013655 EMPENHO: 007648/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.320,00 (um mil trezentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 20,00**

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\$ 320,00 (um mil trezentos e vinte reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Dezembro de 2018.

DATA DE EMISSÃO  
04/12/2018

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS 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  
1 - SAÍDA  
Nº 222381  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2223 8111 0101 2510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO  
342180167825086 04/12/2018 09:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
0990599238

CNPJ  
00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos  
BAIRRO / DISTRITO: Centro  
CEP: 83260-000  
MUNICÍPIO: MATINHOS  
FONE / FAX: (41)3971-6000  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001  
DATA EMISSÃO: 04/12/2018  
DATA DE ENT / SAÍ: 04/12/2018  
HORA DE SAÍDA: 09:42:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 03/01/2019 25.427,07

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 17.678,07	R\$ 2.121,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.783,72	R\$ 25.427,07
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\$ 25.427,07

**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: 155  
ESPÉCIE: Volume(s)  
MARCA: NÚMERO PEDIDO: 250592  
PESO BRUTO: 1100,000  
PESO LÍQUIDO: 1100,000

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 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
C123C3942	Canula De Guedel N. 00 L:150604 V:12/79	90183929	040	6108	UND	3	4,51000	13,53	0,00	0,00		0,00	
C123C1764	Canula De Guedel N. 1 L:170221 V:12/79	90183929	040	6108	UND	3	4,64000	13,92	0,00	0,00		0,00	
C123C1765	Canula De Guedel N. 2 L:170703 V:12/79	90183929	040	6108	UND	4	4,61000	18,44	0,00	0,00		0,00	
C123C1766	Canula De Guedel N. 3 L:170813 V:12/79	90183929	040	6108	UND	9	4,58000	41,22	0,00	0,00		0,00	
C123C1767	Canula De Guedel N. 4 L:170813 V:12/79	90183929	040	6108	UND	5	4,53000	22,65	0,00	0,00		0,00	
C123C1768	Canula De Guedel N. 5 L:170703 V:12/79	90183929	040	6108	UND	10	4,51000	45,10	0,00	0,00		0,00	
C125C1792	Bolsa para Drenagem Urina Infantil Unissex L:170730U V:07/22	90189099	040	6108	UND	50	0,70000	35,00	0,00	0,00		0,00	
C131C3639	Disp P/Bolsa Drenagem Urina N. 7 L:UR V:09/20	90189099	040	6108	PCT	300	1,46000	438,00	0,00	0,00		0,00	
C134C3084	Eletrodo E. P/Eletrocardio Hipoalergico Espumado c/Gel L:14218506AAAA V:03/20	90181990	040	6108	PCT	1	17,50000	17,50	0,00	0,00		0,00	
C112C1553	Especulo Vaginal Pequeno L:1807163 V:07/20	90189099	000	6108	UND	400	0,97000	388,00	388,00	46,56		12,00	
C107C1445	Catgut Cromado -I- C/Ag.4,0 Cm L:36141217 V:09/19	30061010	000	6108	UND	48	3,58333	172,00	172,00	20,64		12,00	
C107C1493	Nylon 2-0 C/Ag.2,0 Cm L:41318012 V:01/23	30061090	000	6108	UND	240	1,25000	300,00	300,00	36,00		12,00	
C107C1495	Nylon 2-0 C/Ag.3,0 Cm L:41518052 V:05/23	30061090	000	6108	UND	240	1,29042	309,70	309,70	37,16		12,00	
C107C1499	Nylon 3-0 C/Ag.3,0 Cm L:41818012 V:01/23	30061090	000	6108	UND	480	1,25000	600,00	600,00	72,00		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

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: 5913-8 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 007648/18 - ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00 - Pedidos: 250592 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAR 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: 2.783,72 - Diferença de P.S 848,56 conforme EC 87/2015 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 2.950,24 (18,43%) - Estadual: 3.486,11 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
Altermedluzilcardoso81@gmail.comnfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

61743  
369

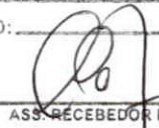
Recebido  
07.12.18

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 14/12/18

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 13/12/18

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 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

E de RECURSO 369.





**ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS 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 **222381**

SERIE

FOLHA

**1**

**1**

**2/3**



CHAVE DE ACESSO

**4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2223 8111 0101 2510**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180167825086 04/12/2018 09:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C141C1914	Fita Adesiva Autoclave L:18032704 V:05/20	48114110	000	6108	RL	500	2,33000	1.165,00	1.165,00	139,80		12,00	
E139E1658	Mascara Infantil C/Reservatorio L:171101 V:12/79	90192010	000	6108	UND	14	16,67000	233,38	233,38	28,01		12,00	
E137E1443	Mascara Venturi Adulto L:170703 V:12/79	90192010	000	6108	UND	3	15,57000	46,71	46,71	5,61		12,00	
E137E1444	Mascara Venturi Infantil L:170703 V:12/79	90192010	000	6108	UND	4	15,40000	61,60	61,60	7,39		12,00	
C169C2079	Saco Lixo Infectante Hospitalar 100 Litros L:ND V:12/79	39232990	000	6108	PCT	100	32,00000	3.200,00	3.200,00	384,00		12,00	
E139E1658	Mascara Infantil C/Reservatorio L:171101 V:12/79	90192010	000	6108	UND	10	13,00000	130,00	130,00	15,60		12,00	
C173C2119	Seringa Descartavel 010 MI L:F45 V:05/23	90183119	000	6108	UND	5.000	0,21000	1.050,00	1.050,00	126,00		12,00	
C173C2117	Seringa Descartavel 003 MI L:F54 V:04/23	90183119	000	6108	UND	5.000	0,10000	500,00	500,00	60,00		12,00	
S103S1116	Detergente Enzimatico Solucao L:8691 V:09/20	35079019	000	6108	GL	10	80,00000	800,00	800,00	96,00		12,00	
C179C2308	Sonda Uretral N. 14 L:41009 V:09/21	90183999	000	6108	UND	2.000	0,53300	1.066,00	1.066,00	127,92		12,00	
C179C2164	Introdutor para Cateter em Metal L:ND V:12/79	90183929	040	6108	UND	3	38,40000	115,20	0,00	0,00		0,00	
S100S1000	Desinfetante Hospitalar 70% Gel L:048 V:04/20	22089000	000	6108	FR	30	9,88000	296,40	296,40	35,57		12,00	
C103C4250	Agulha Descartavel 25X08,0 L:03112017 V:11/20	90183219	000	6108	CX	30	6,00000	180,00	180,00	21,60		12,00	
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:ND V:06/21	96190000	000	6108	PCT	17	15,68000	266,56	266,56	31,99		12,00	
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:ND... V:12/79	96190000	000	6108	PCT	6	15,68000	94,08	94,08	11,29		12,00	
C113C1596	Atadura de Crepom Ortopedica 10Cm L:3471 V:08/23	90211020	040	6108	UND	840	0,50000	420,00	0,00	0,00		0,00	
C113C1596	Atadura de Crepom Ortopedica 10Cm L:3537 V:09/23	90211020	040	6108	UND	3.120	0,50000	1.560,00	0,00	0,00		0,00	
C120C1729	Envelope Auto-Selante 09 X 16 L:171029KMNSF01 V:10/19	48194000	000	6108	UND	100	0,18000	18,00	18,00	2,16		12,00	
C120C1729	Envelope Auto-Selante 09 X 16 L:171220KMNSF01 V:12/19	48194000	000	6108	UND	1.500	0,18000	270,00	270,00	32,40		12,00	
C138C1902	Espadrapo Comum 10,0 CM L:USH18901 V:08/20	30051030	000	6108	RL	208	5,05000	1.050,40	1.050,40	126,05		12,00	
C138C1902	Espadrapo Comum 10,0 CM L:USH19101 V:08/20	30051030	000	6108	RL	48	5,05000	242,40	242,40	29,09		12,00	
C107C1496	Nylon 3-0 C/Ag.2,0 Cm L:41618051 V:03/23	30061090	000	6108	UND	168	1,29167	217,00	217,00	26,04		12,00	
C116C1649	Fixador De Raio-X 38 Litros L:X10142. V:08/20	37079029	040	6108	GL	20	114,85000	2.297,00	0,00	0,00		0,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:2335 V:11/23	96091000	000	6108	UND	1.704	0,79000	1.346,16	1.346,16	161,54		12,00	
C148C1968	Indicador Esterilizacao P/Autoclave L:SD143 V:02/20	48114110	000	6108	CX	6	66,00000	396,00	396,00	47,52		12,00	
E144E1906	Kit P/Nebulizador (Ar Comprimido) L:504695 V:09/22	90192020	000	6108	UND	1	14,40000	14,40	14,40	1,73		12,00	
E144E1906	Kit P/Nebulizador (Ar Comprimido) L:5050135 V:03/23	90192020	000	6108	UND	9	14,40000	129,60	129,60	15,55		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

*Ent  
201 OK  
10.12.18*

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 14/12/13

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 13/12/28

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 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

te de RECURSO: 369.



**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  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº **222381**

SERIE

FOLHA

**1**

**1**

**3/3**



CHAVE DE ACESSO

**4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2223 8111 0101 2510**

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

NUMERO PROTOCOLO

342180167825086 04/12/2018 09:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

COD. 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
C161C2047	Papel Lencol Desct Rolo de 50 Cm L:3616 V:06/23	48030090	000	6108	RL	38	6,06000	230,28	230,28	27,63		12,00	
C161C2047	Papel Lencol Desct Rolo de 50 Cm L:3614 V:12/79	48030090	000	6108	RL	20	6,06000	121,20	121,20	14,54		12,00	
C116C2895	Revelador De Raio-X 38 Litros L:X10143. V:08/20	37079029	040	6108	GL	6	214,28000	1.285,68	0,00	0,00		0,00	
C116C2895	Revelador De Raio-X 38 Litros L:X10143 V:10/20	37079029	040	6108	GL	6	214,28000	1.285,68	0,00	0,00		0,00	
S104S1029	Vaselina Liquida Comercial Solucao L:1802989 V:05/21	27121000	000	6108	LT	70	20,82500	1.457,75	1.457,75	174,93		12,00	
S104S1029	Vaselina Liquida Comercial Solucao L:1804876 V:08/21	27121000	000	6108	LT	26	20,82500	541,45	541,45	64,97		12,00	
C179C2163	Introdutor para Cateter em Metal L:ND V:12/79	90185929	040	6108	UND	4	35,02000	140,08	0,00	0,00		0,00	
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:014 V:10/20	96190000	000	6108	PCT	30	15,68000	470,40	470,40	56,45		12,00	
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:ND. V:10/20	96190000	000	6108	PCT	20	15,68000	313,60	313,60	37,63		12,00	

*Ent  
2017 ok  
30.12.18*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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 14/12/18

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 13/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

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

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 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Ata de Recurso 369



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013653 EMPENHO: 007648/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 25.427,07 (vinte e cinco mil \*\*\*\*\*quatrocentos e vinte e sete reais e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 27,07**

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\$ 25.427,07 (vinte e cinco mil \*\*\*\*\* quatrocentos e vinte e sete reais e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Dezembro de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013654 EMPENHO: 007648/18 Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 057 339 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 90 Rio do Sul**

**Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.272,00 (um mil duzentos e setenta e dois reais\*\*\*\*\***  
**\*\*\*\*\***  
**\*\*\*\*\***  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 72,00**

**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\$ 1.272,00 (um mil duzentos e setenta e dois reais\*\*\*\*\*  
**\*\*\*\*\***  
**\*\*\*\*\***  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 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: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005475000000

VALOR TOTAL:

28.019,07

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

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.276-3

CONTA : 00.000.030.778-5

=====