

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-060  
 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  
 010383/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 4730	
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 4229/2017	PROC. COMPRA 148
EMISSÃO 29.12.17 29.12.17	
VALOR ORÇADO 236.998,50	SALDO ANTERIOR 61.539,12
VALOR DO EMPENHO 61.361,19	SALDO ATUAL 177,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	<p>os similares que atendam o bom funcionamento do equipamento.</p> <p>Alcool em gel 500 ml</p> <p>Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude</p>	<p>371,3200</p> <p>9,8800</p>	<p>371,32</p> <p>296,40</p>

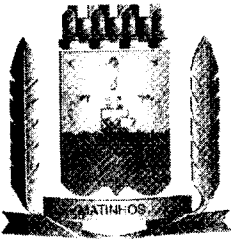
CONTRATO	REDUZIDA 04732
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A	TOTAL LÍQUIDO 61.361,19

CONFERENTE  NOME: MENDES JUNIOR RG: 47.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/10/20 CHEQUE Nº OF 210 / NF BANCO 4597	- 182976 - 182968 - 183259 - 183788
TESOUREIRO 	EMITIDO 29/12/17 LIQUIDAÇÃO 1/1

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

NF. 182.968 R\$ 8.862,35  
 NF. 183.259 R\$ 39.399,08  
 NF. 183.788 R\$ 1.265,53  
 NF. 182.976 R\$ 1.675,35



# 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  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Absorvente higienico para fluido corporais, uso pos-parto ou incontinencia urinaria. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de fal tecido, revestido externamente p pelicula impermeavel, espessura compativel com fluxo abundante. Sem abas. Dimensoes minimas da area absorvivel de 45 cm x 15 c Pacote com 10 unidades.	7,8400	784,00
1	5000	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		

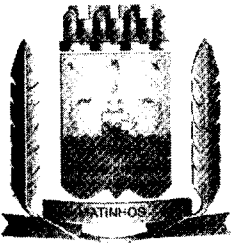
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 IVO TEDES JUNIOR  
 CRC/PR 147.434/O-2  
 TESOUREIRO  
 DATA DE PAGTO 14/02-18  
 CHEQUE Nº 01-210  
 BANCO 4547

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010383/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 90	SOLICITAÇÃO 4229/2017	PROC. COMPRA 148	EMIÇÃO 29.12.17 29.12.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------

VALOR ORÇADO 236.998,50	SALDO ANTERIOR 61.539,12	VALOR DO EMPENHO 61.361,19	SALDO ATUAL 177,93
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	acordo com o padrao de codificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH bisel trifacetado, siliconizado superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora, Embalada unitariamente. Agulha descartavel no 30 x 8,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH	0,0600	300,00

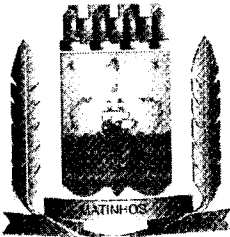
CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

<p style="text-align: center;">COMPRENTE</p> <p style="text-align: center;">IVO MENDES LUIZ CRC/PR 47.434/O-2</p> <hr/> <p style="text-align: center;">TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14.02.18</p> <p>CHEQUE Nº 270</p> <p>BANCO 4547</p> <p style="text-align: center;">TESOUREIRO</p>	<p style="text-align: center;">ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="text-align: center;">Préfeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <hr/> <p>EMITIDO <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u></p> <p style="text-align: right;">EMITENTE</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

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

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  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

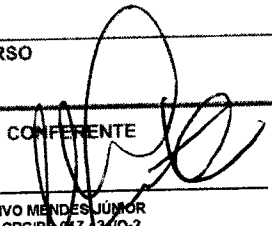
CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02  
 ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC


LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	boisel trifacetado, siliconizado superfície externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora. Embala unitariamente.	0,0600	600,00
1	100	UN	Almotolia de uso medico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plastico ou similar, transparente, fotossensível, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 100ml. Resistente as desinfecoes.	1,6700	33,40

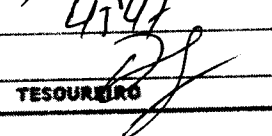

CONTRATO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_  
 FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFERENTE   
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PA 47.430-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

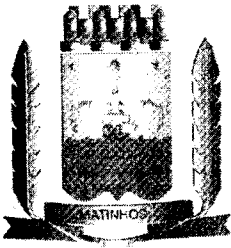
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14/02/18  
 CHEQUE Nº 210  
 BANCO 4147

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: 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	PC	tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 250ml. Resistente desinfecoes.	2,3800	238,00
1	100	PC	Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 10 cm de largura e aproximadamente 1,80m comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002. Paco com 12 unidades	6,0000	1.800,00
			Avental de uso hospitalar, confeccionado em nao tecido (TNT 100% polipropileno, impermeavel, atoxico, hipoalergenico,		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434-0-2

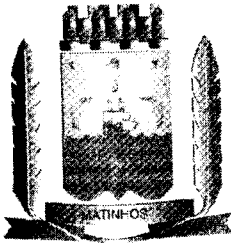
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-02-18  
CHEQUE Nº 01.210  
BANCO 4547  
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO    /   /     
LIQUIDAÇÃO    /   /     
EMITENTE *[Signature]*

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  
 010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

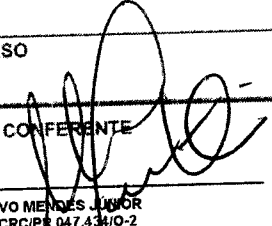
CREADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02  
 ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

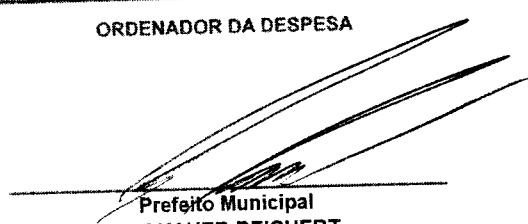
VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	resistente, confortavel, maleave Gramatura 30 g/m2, manga longa, punho em lastex, fechamento no pescoco e na cintura atraves de tiras ou fita adesiva, nao velcr Cor branca. Tamanho unico (aproximadamente 1,20 x 1,40m). Nao esteril, descartavel. Pacote com 10 unidades.	11,8300	1.183,00
1	500	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxic flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 04	4,5300	22,65
			Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar		


CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14-02-18  
 CHEQUE Nº 01.210  
 BANCO 454

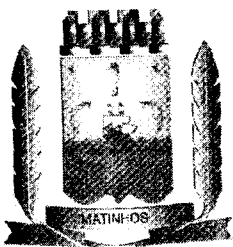
ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	PC	comprimido através de indutores nasais em PVC ou em silicone, com conexão para linha de extensão (tipo olhos).	0,9500	475,00
1	200	UN	Coletor de urina descartável unissex infantil com aproximadamente 18cmx7cm, graduado, com capacidade para até 100 ml. Apresenta fita dupla face hipoalergênica para fixação segura e sem lesões na pele e bordas com selagem de alta resistência evitando vazamentos. Pacote com unidades.	7,0000	70,00
			Dispositivo para incontinência urinária com Uripem no 7,0	1,4600	292,00

REDUZIDA

CONTRATO

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 14-02-18

CHEQUE Nº 01-210

BANCO 4544

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1/1

LIQUIDAÇÃO 1/1

EMITENTE

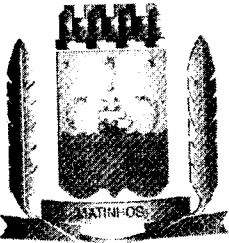
RECIBO

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

EM: 1/1

NOME/CPF

ASSINATURA



# 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, late 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
1	5	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, late natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 3.	1,9300	9,65
1	10000	UN	Envelope autosecante 90mm x 130m com indicador de esterilizacao.	0,1800	1.800,00
1	500	UN	Esparadrapo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido d		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE  
  
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRCPR 047.414/0-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14/02/18  
 CHEQUE Nº 01.210  
 BANCO 1544  
  
 TESOUREIRO

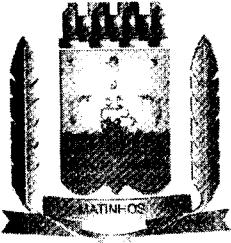
ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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  
 010383/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	algodao na cor branca. Rolo com cm x 4,5m.	5,0500	2.525,00
1	400	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. M	1,0500	420,00
1	400	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. P	0,9700	388,00
1	500	UN	Fita autoclavica (controle de exposicao) para identificacao e diferenciacao de pacotes a serem esterilizados em autoclave (clas 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		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR Nº 434/0-2

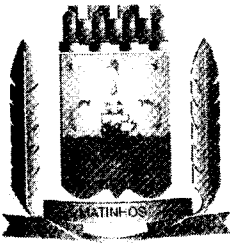
ORDENADOR DA DESPESA   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14.02.18  
 CHEQUE Nº 01210  
 BANCO 4547

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



# 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  
010383/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	UN	processo), que apos o ciclo, mud para espectro de cor entre cinza o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,3300	1.165,00
1	10	UN	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10	1,2500	375,00
1	100	UN	Fixador p/ Raio-X automatico gal 38 litros	114,8500	1.148,50
1	12	PC	Fluxometro de oxigenio escala 0- L/min	45,9000	4.590,00
1			Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de g		

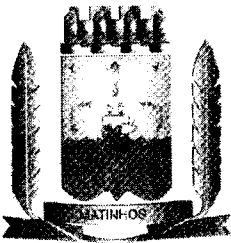
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 047434/0-3  
 TESOUREARIA  
 DATA DE PAGTO 14-02-18  
 CHEQUE Nº 01.210  
 BANCO 4541  
 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 010383/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

CREADOR 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  
 CIDADE Rio do Sul

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
236.998,50	61.539,12	61.361,19	177,93

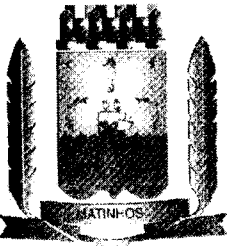
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO P (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	14,0800	168,96
1	50	UN	Frasco descartavel para dieta enteral, plastico transparente, esteril, graduado a cada 50 ml, dispositivo de vedacao acoplada tampa rosqueda e alca para suporte. Embalado individualment com especificacao do lote impres no produto, composto de etiqueta para identificacao do paciente e da solucao. Capacidade de 300 ml	0,7900	790,00
			Indicador biologico, leitura em horas, indicado para controle		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PA 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 14.02.18 CHEQUE Nº 210 BANCO 4544	EMITIDO LIQUIDAÇÃO

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: 83.260-090  
 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: 010383/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT.: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 4730

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: 4229/2017 PROC. COMPRA: 148 EMISSÃO: 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO: 236.998,50 SALDO ANTERIOR: 61.539,12 VALOR DO EMPENHO: 61.361,19 SALDO ATUAL: 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			biologico de ciclos de esterilizacao a vapor saturado e autoclaves gravitacionais ou a vacuo. Metodo de Leitura por mudanca de cor do meio de cultur (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 certifica de qualidade assegurada), acondicionada em ampola plastica contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa, aberturas e protegida por		

CONTRATO: REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:   
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/D-2

ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA:   
 TESOUREIRO

DATA DE PAGTO: 14/02-18  
 CHEQUE Nº: 0280  
 BANCO: 4597

EMITIDO: / /  
 LIQUIDAÇÃO: / /

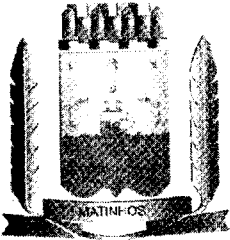
EMITENTE:

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  
010383/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

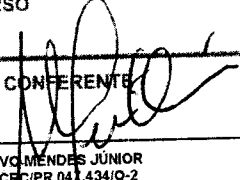
CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02  
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

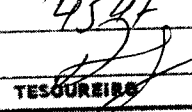
LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4229/2017 FONE 148 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

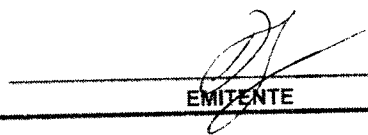
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	papel hidrofobico. Em cada ampol devera constar lote e data de fabricacao, Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapo com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do Geobacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma	6,6000	330,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
IVOC MENDES JÚNIOR  
CPF/PR 041.43410-2

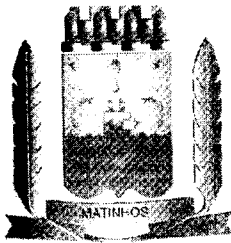
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-02-18  
CHEQUE Nº 01210  
BANCO 4544  
TESOUREIRO 

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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	CX	temperatura intermediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C devera reagir a partir 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 Lamina descartavel p/ bisturi No 11, em aco inoxidavel, isenta d rebarbas e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem individual de	0,6000	120,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

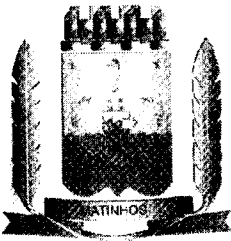
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-02-18  
CHEQUE Nº 04.210  
BANCO 4544  
  
TESOUREIRO

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 \_\_\_\_\_



# PRÉFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.266-000  
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  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	aluminio hermeticamente fechado. Caixa c/100	21,7500	21,75
1	1000	UN	Lencol de papel descartavel rol com 50cmx50m.	6,0600	6.060,00
1	1000	UN	Lencol descartavel branco (TNT) com elastico 2m x 90cm. Pacote c 10 unidades	9,0000	9.000,00
1	1000	CX	Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caix		

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

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
C/C/PR 047.434/O-2

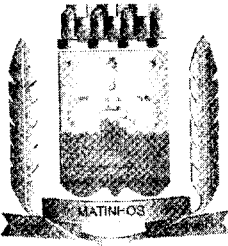
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19/02-18  
CHEQUE Nº 0210  
BANCO 4547  
TESOUREIRO

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: 83.260-300  
 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  
010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	com 100 unidades. Tamanho medio. Manta aluminizada termica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medinda minimas de 2,10 x 1,40	12,9600	12.960,00
1	5	UN	Mascara de Venturi Adulto (kit)	5,0000	500,00
1	5	UN	Mascara de Venturi Infantil (kit)	15,5700	77,85
1	20	CX	Peroxido de hidrogenio (agua oxigenada) 10 volumes 1000 ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	15,4000	77,00
1	10	GL	Revelador p/ Raios-X automatico galao 38 litros	4,0500	81,00
1	10000	UN	Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto	214,2800	2.142,80

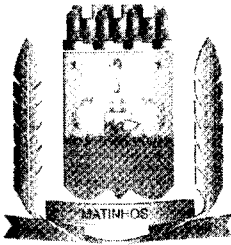
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR, CC/PR 047.434/0-2  
 TESOUREIRO: [Assinatura]  
 DATA DE PAGTO: 14-02-18  
 CHEQUE Nº: 01.210  
 BANCO: 4547  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal  
 EMITIDO: / /  
 LIQUIDAÇÃO: / /  
 EMITENTE: [Assinatura]

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  
 010383/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
236.998,50	61.539,12	61.361,19	177,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica. Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,2100	2.100,00
1	10000	UN	Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico ret lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,3000	1.500,00
1	15	UN	Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergen nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo par	0,1000	1.000,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 GRC/PR/047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14.02.18  
 CHEQUE Nº 01.210  
 BANCO 4541

TESOUREIRO

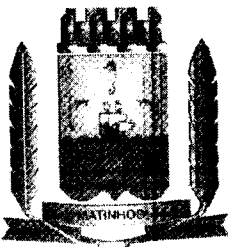
ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 010383/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
236.998,50	61.539,12	61.361,19	177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formac de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os licitantes deverao apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresa deverao	80,0000	1.200,00

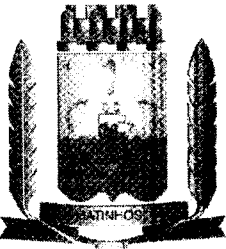
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPROVANTE  
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO  
 DATA DE PAGTO 14.02.18  
 CHEQUE Nº 01.210  
 BANCO 41547  
 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  
010383/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Sonda uretral no 10,0 pacote com 10 unidades	4,5000	900,00
1	50	PC	Tala de papelao descartavel 20x4 pct com 10 unid	12,0000	600,00
1	50	PC	Tala de papelao descartavel 20x7 pct com 10 unid	14,3100	715,50
1	2	UN	Mandril (fio guia) para entubaca endotraqueal ADULTO, em cobre ou aluminio, flexivel, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamen 30 a 40° GRAUS, assumindo format de "J". A embalagem devera ser d acordo com a RDC 185 de 22/10/20 da ANVISA.Ter o Registro no Ministerio da Saude.	35,0200	70,04

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
M. MENDES JUNIOR  
CRC/PA 07.434/D-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-02-18  
CHEQUE Nº 08.210  
BANCO 4547  
TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

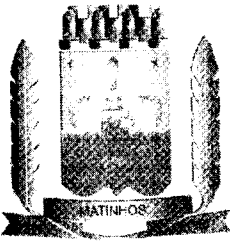
EMITIDO / /  
LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

### RECIBO

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



# 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  
010383/17 Ordinário Orcamentario

<b>ÓRGÃO</b> 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOT.</b> 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR			<b>Nº CONTA</b> 4730
<b>CREADOR</b> 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		<b>CPF/CNPJ</b> 00.802.002/0001-02	
<b>ENDERECO</b> ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320		<b>CIDADE</b> Rio do Sul SC	
<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço		<b>NÚMERO</b> 90	<b>SOLICITAÇÃO</b> 4229/2017
		<b>PROC. COMPRA</b> 148	<b>EMIÇÃO</b> 29.12.17 29.12.17
<b>VALOR ORÇADO</b> 236.998,50		<b>SALDO ANTERIOR</b> 61.539,12	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 61.361,19
		<b>SALDO ATUAL</b> 177,93	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Mandril (fio guia) para entubaca endotraqueal INFANTIL, em cobre aluminio, flexivel, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamen 30 a 40° GRAUS, assumindo format de "J". A embalagem devera ser d acordo com a RDC 185 de 22/10/20 da ANVISA. Ter o Registro no Ministerio da Saude.	38,4000	76,80
1	50	UN	Mascara de Alta Concentracao de Oxigenio ADULTO com reservatorio (balao para oxigenio) e com elastico. Contendo extensao para conexao em oxigenio (tubo de O2) de aproximadamente 2,10 m.	13,5200	676,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CRG/PR 047434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 14/02-18 CHEQUE Nº 01.210 BANCO 4544 <b>TESOURARIA</b>	EMITIDO _____ LIQUIDAÇÃO _____ <b>EMITENTE</b>

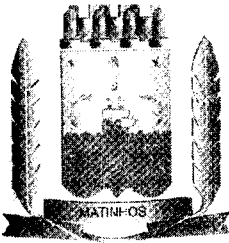
**RECIBO**

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: 83.260-400  
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  
010383/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 4730

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 4229/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 236.998,50 SALDO ANTERIOR 61.539,12 VALOR DO EMPENHO 61.361,19 SALDO ATUAL 177,93

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Manta aluminizada termica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medinda minimas de 2,10 x 1,40	10,6200	1.062,00
1	1	UN	Conjunto de pas tamanho adulto d desfibrilador automatico life 40 futura serie 815112119 (fabrican do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), ou pas similares que atendam o bom funcionamento do equipamento.	237,4200	237,42
1	1	UN	Conjunto de pas tamanho pediatri do desfibrilador automatico life 400 futura serie 815112119 (fabricante do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI),		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
RUY MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-02-18  
CHEQUE Nº 01.210  
BANCO 40547  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



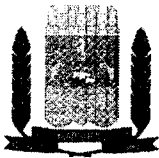
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7582/2017  
SOL.EMPENHO4229/2017

Fornecedor: 4589 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
Endereço: ESTRADA DA BOA ESPERANÇA, 2320 - FUNDO CANOAS – CEP 89160-000 - Rio do Sul - SC  
Fone/Fax: 47 3520 9000 CNPJ: 00.802.002/0001-02

Processo:	148/2017 - Pregão nº 90 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	4732 - MATERIAL HOSPITALAR
Condição de Pagamento:	30 Dias após a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	<b>FONTE 496 OPERAÇÃO VERÃO SAÚDE – CEF C/C 44-2</b>
Objeto:	Aquisição de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saúde
Data Homologação	07/12/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	100,00	PCT	Absorvente higiênico para fluidos corporais, uso pós-parto ou incontinência urinária. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de falso tecido, revestido externamente por película impermeável, espessura compatível com fluxo abundante. Sem abas. Dimensões mínimas da área absorvível de 45 cm x 15 cm. Pacote com 10 unidades.		7,84	784,00
7	1	5.000,00	UND	Agulha descartável Nº 25 x 8,0mm(21G x 1"): Para punção, cânula em aço inoxidável, canhão de material plástico atóxico ou liga de alumínio em cores de acordo com o padrão de codificação do calibre (NBR) E PROTETOR PLÁSTICO FIXO AO CANHÃO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superfície externa, atraumática, estéril, apirogênico e atóxico com tampa plástica protetora, Embalada unitariamente.		0,06	300,00
9	1	10.000,00	UND	Agulha descartável nº 30 x 8,0mm (22G x 1 1/4"). Para punção, cânula em aço inoxidável, canhão de material plástico atóxico ou liga de alumínio em cores de acordo com o padrão de codificação do calibre (NBR) E PROTETOR PLÁSTICO FIXO AO CANHÃO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superfície externa, atraumática, estéril, apirogênico e atóxico com tampa plástica protetora. Embalada unitariamente.		0,06	600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

22	1	20,00	UND	Almotolia de uso médico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plástico ou similar, transparente, fotossensível, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 100ml. Resistente as desinfecções.	1,67	33,40
23	1	100,00	UND	Almotolia de uso médico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plástico ou similar, transparente, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 250ml. Resistente as desinfecções.	2,38	238,00
31	1	300,00	PCT	Atadura de crepe, não estéril, hipoalérgica, aproximadamente 92% algodão cru, 8% de poliamida, trama regular com no mínimo 13 fios/cm <sup>2</sup> , não abrasiva. 10 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002. Pacote com 12 unidades	6,00	1.800,00
36	1	100,00	PCT	Avental de uso hospitalar, confeccionado em não tecido (TNT), 100% polipropileno, impermeável, atóxico, hipoalergênico, resistente, confortável, maleável. Gramatura 30 g/m <sup>2</sup> , manga longa, punho em lastéx, fechamento no pescoço e na cintura através de tiras ou fita adesiva, não velcro. Cor branca. Tamanho único (aproximadamente 1,20 x 1,40m). Não estéril, descartável. Pacote com 10 unidades.	11,83	1.183,00
50	1	5,00	UND	Cânula de Guedel, em PVC, atóxico, flexível, curvaturas adequadas. Orifício central que garanta boa ventilação e borda de segurança. Resistente a desinfecção nº 04	4,53	22,65
66	1	500,00	UND	Cateter nasal adulto para instilação de oxigênio/ar comprimido através de indutores nasais em PVC ou em silicone, com conexão para linha de extensão (tipo óculos).	0,95	475,00
79	1	10,00	PCT	Coletor de urina descartável unissex infantil com aproximadamente 18cmx7cm, graduado, com capacidade para até 100 ml. Apresenta fita dupla face hipoalergênica para fixação segura e sem lesões na pele e bordas com selagem de alta resistência evitando vazamentos.	7,00	70,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

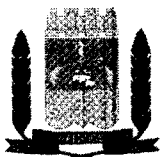
				Pacote com 10 unidades.			
91	1	200,00	UND	Dispositivo para incontinência urinária com Uripem nº 7,0		1,46	292,00
92	1	5,00	UND	Dreno de Penrose, sem gaze, látex natural, flexível, formato tubular, uniforme em toda sua extensão, paredes finas e maleáveis. Estéril. Embalado em papel grau cirúrgico nº 1.		1,43	7,15
94	1	5,00	UND	Dreno de Penrose, sem gaze, látex natural, flexível, formato tubular, uniforme em toda sua extensão, paredes finas e maleáveis. Estéril. Embalado em papel grau cirúrgico nº 3.		1,93	9,65
102	1	10.000,00	UND	Envelope autosealante 90mm x 130mm com indicador de esterilização.		0,18	1.800,00
113	1	500,00	UND	Esparadrapo impermeável, com boa aderência, com dorso em tecido de algodão na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.		5,05	2.525,00
115	1	400,00	UND	Espéculo vaginal descartável lubrificado estéril tam. M		1,05	420,00
116	1	400,00	UND	Espéculo vaginal descartável lubrificado estéril tam. P		0,97	388,00
143	1	500,00	UND	Fita autoclavável (controle de exposição) para identificação e diferenciação 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 substância química (indicador de processo), que após o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.		2,33	1.165,00
144	1	300,00	UND	Fita cirúrgica com adesivo sintético, dorso microporoso, aderente, hipoalérgica, flexível, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 m.		1,25	375,00
148	1	10,00	UND	Fixador p/ Raio-X automático galão 38 litros		114,85	1.148,50
151	1	100,00	UND	Fluxômetro de oxigênio escala 0-15 L/min		45,90	4.590,00
153	1	12,00	PCT	Fralda descartável adulto com formato anatômico, forro ultra macio, antialérgica, camada de gel com alta absorção, fitas adesivas multiajustáveis TAMANHO P (adultos com peso acima de 70 Kg). Pacote com no mínimo 08 unid.		14,08	168,96
158	1	1.000,00	UND	Frasco descartável para dieta		0,79	790,00





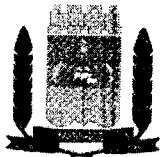
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

				ental, plástico transparente, estéril, graduado a cada 50 ml, dispositivo de vedação acoplada a tampa rosquada e alça para suporte. Embalado individualmente com especificação do lote impresso no produto, composto de etiqueta para identificação do paciente e da solução. Capacidade de 300 ml.			
165	1	50,00	UND	Indicador biológico, leitura em 48 horas, indicado para controle biológico de ciclos de esterilização a vapor saturado em autoclaves gravitacionais ou a vácuo. Método de Leitura por mudança de cor do meio de cultura (mudança de pH). Composto de uma tira de papel contendo população microbiana mínima de 100.000 esporos secos e calibrados de Bacillus Sterother-Morphillus (ATCC 7953, apresentar certificado de qualidade assegurada), acondicionada em ampola plástica, contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa, aberturas e protegida por papel hidrofóbico. Em cada ampola deverá constar lote e data de fabricação,		6,60	330,00
166	1	200,00	UND	Indicador químico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento de todos os parâmetros críticos do processo de esterilização a vapor, com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do Geobacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem deverá contemplar 3 valores declarados: 121°C, 135°C e uma temperatura intermediária, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C deverá reagir a partir de 16,5 minutos. Composto de uma medida de papel e de uma pílula química sensível a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e		0,60	120,00
172	1	1,00	CX	Lâmina descartável p/ bisturi Nº 11, em aço inoxidável, isenta de		21,75	21,75



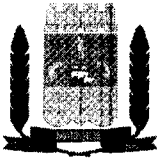
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

				rebarbas e sinais de oxidação, ponta afiada, perfeita adaptação ao cabo, com proteção na lâmina. Estéril, embalagem individual de alumínio hermeticamente fechado. Caixa c/100			
179	1	1.000,00	UND	Lençol de papel descartável rolo com 50cmx50m.		6,06	6.060,00
180	1	1.000,00	UND	Lençol descartável branco (TNT) com elástico 2m x 90cm. Pacote com 10 unidades		9,00	9.000,00
187	1	1.000,00	CX	Luva de procedimento, não estéril, descartável, 100% látex natural, anatômica, textura homogênea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tração, ambidestra, comprimento mínimo de 25cm, lubrificada com pó bioabsorvível, baixo teor de proteínas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho médio.		12,96	12.960,00
194	1	100,00	UND	Manta aluminizada térmica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medidas mínimas de 2,10 x 1,40		5,00	500,00
199	1	5,00	UND	Máscara de Venturi Adulto (kit)		15,57	77,85
200	1	5,00	UND	Máscara de Venturi Infantil (kit)		15,40	77,00
208	1	20,00	CX	Peróxido de hidrogênio (água oxigenada) 10 volumes 1000 ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificação e procedência.		4,05	81,00
218	1	10,00	GL	Revelador p/ Raios-X automático galão 38 litros		214,28	2.142,80
239	1	10.000,00	UND	Seringa descartável de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto lateral ou luer lock. Estéril, atóxica e apirogênica.		0,21	2.100,00
240	1	5.000,00	UND	Seringa descartável de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Estéril, atóxica e apirogênica.		0,30	1.500,00
241	1	10.000,00	UND	Seringa descartável de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico reto lateral ou luer lock. Estéril, atóxica e apirogênica.		0,10	1.000,00
247	1	15,00	UND	Solução enzimática (Detergente Multienzimático) para limpeza de artigos médico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente não iônico/aniônico, pH neutro, biodegradável, não corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou automatizado, de ação rápida, volume • de 5.000 ml, pouca		80,00	1.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

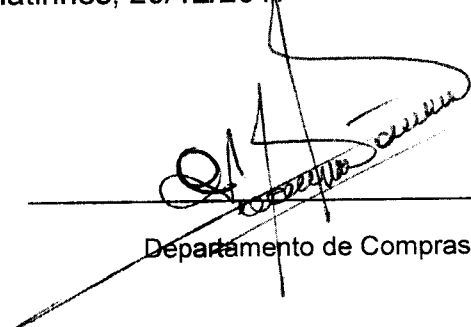
				formação de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluída. Os licitantes deverão apresentar laudos que comprovem estabilidade das enzimas durante o prazo de validade do produto, estabilidade do sistema conservante, biodegradabilidade, corrosividade em metais. O produto deve ser notificado na ANVISA. As empresas deverão			
278	1	200,00	PCT	Sonda uretral nº 10,0 pacote com 10 unidades		4,50	900,00
287	1	50,00	PCT	Tala de papelão descartável 20x45 pct com 10 unid		12,00	600,00
288	1	50,00	PCT	Tala de papelão descartável 20x70 pct com 10 unid		14,31	715,50
324	1	2,00	UND	Mandril (fio guia) para entubação endotraqueal ADULTO, em cobre ou alumínio, flexível, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamente 30 a 40° GRAUS, assumindo formato de "J". A embalagem deverá ser de acordo com a RDC 185 de 22/10/2001 da ANVISA. Ter o Registro no Ministério da Saúde.		35,02	70,04
325	1	2,00	UND	Mandril (fio guia) para entubação endotraqueal INFANTIL, em cobre ou alumínio, flexível, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamente 30 a 40° GRAUS, assumindo formato de "J". A embalagem deverá ser de acordo com a RDC 185 de 22/10/2001 da ANVISA. Ter o Registro no Ministério da Saúde.		38,40	76,80
326	1	50,00	UND	Máscara de Alta Concentração de Oxigênio ADULTO com reservatório (balão para oxigênio) e com elástico. Contendo extensão para conexão em oxigênio (tubo de O2) de aproximadamente 2,10 m.		13,52	676,00
327	1	100,00	UND	Manta aluminizada térmica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medidas mínimas de 2,10 x 1,40		10,62	1.062,00
329	1	1,00	UND	Conjunto de pás tamanho adulto do desfibrilador automático life 400 futura série 815112119 (fabricante do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), ou pás similares que atendam o bom funcionamento do equipamento.		237,42	237,42
330	1	1,00	UND	Conjunto de pás tamanho		371,32	371,32



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

				pediátrico do desfibrilador automático life 400 futura série 815112119 (fabricante do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), ou pás similares que atendam o bom funcionamento do equipamento.		
333	1	30,00	UND	Álcool em gel 500 ml	9,88	296,40
<b>Valor Total R\$.....</b>						<b>61.361,19</b>

Matinhos, 29/12/2017



Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 183259

SÉRIE 1

 <p><b>ALTERMED</b> MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p>	<p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 183259</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4218 0100 8020 0200 0102 5500 1000 1832 5916 7025 7569</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
		<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p>	<p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p>

<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p>		<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>		<p>DATA EMISSÃO 19/01/2018</p>	
<p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p>		<p>CNPJ 76.017.466/0001-61</p>		<p>DATA DE ENT / SAÍ 19/01/2018</p>	
<p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p>		<p>CEP 83260-000</p>	
<p>PONE / FAX (41) 3971-6000</p>		<p>UF PR</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
				<p>HORA DE SAÍDA 14:22:20</p>	

FATURA / DUPLICATA							
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
183259001	18/02/2018	39.399,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVS		
R\$ 35.371,92	R\$ 4.244,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.116,14	R\$ 39.399,08		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.399,08		

<p>RAZÃO SOCIAL Altermed Material Medico Hospitalar Ltda</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>		<p>PLACA</p>		<p>UF SC</p>		<p>CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02</p>	
<p>ENDEREÇO Estrada Boa Esperanca. 2320</p>		<p>MUNICÍPIO RIO DO SUL</p>		<p>UF SC</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995</p>					
<p>QUANTIDADE 305</p>		<p>ESPECIE Volume (s)</p>		<p>MARCA</p>		<p>NÚMERO DO PEDIDO 209809</p>		<p>PESO BRUTO 1401,000</p>		<p>PESO LÍQUIDO 1401,000</p>	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:ND V:09/20	96190000	000	6108	PCT	28,0000	15,68000	439,04	439,04	52,68		12,00	
C103C4250	Agulha Descartavel 25X08,0 L:SAGAAA004B V:06/22	90183219	000	6108	CX	50,0000	6,00000	300,00	300,00	36,00		12,00	
C103C4252	Agulha Descartavel 30X08,0 L:SAGAAA002H V:06/22	90183219	000	6108	CX	70,0000	6,00000	420,00	420,00	50,40		12,00	
C110C1547	Almotolia Plastica Clara Reta 125 Ml L:70252 V:12/79	39269040	000	6108	UND	20,0000	1,67000	33,40	33,40	4,01		12,00	
C110C1548	Almotolia Plastica Clara Reta 250 Ml L:69827 V:12/79	39269040	000	6108	UND	100,0000	2,38000	238,00	238,00	28,56		12,00	
C117C3775	Avental Descrt Manga Longa L:06516 V:11/21	54071029	000	6108	UND	720,0000	1,13639	818,16	818,16	102,21		12,00	
C123C1767	Canula De Guedel N. 4 L:161203 V:12/79	90183929	040	6108	UND	5,0000	4,53000	22,65	0,00	0,00		0,00	
C179C2187	Sonda Cateter Tipo Oculos Adulto L:36914 V:10/20	90183929	000	6108	UND	430,0000	0,95000	408,50	408,50	49,02		12,00	
C131C3639	Disp P/Bolsa Drenagem Urina N. 7 L:250716UR V:07/19	90189099	040	6108	PCT	78,0000	1,46000	113,88	0,00	0,00		0,00	
C132C2347	Dreno Succao Penrose Esteril N. 01 L:EA1887 V:08/19	90183929	040	6108	UND	5,0000	1,43000	7,15	0,00	0,00		0,00	
C120C1729	Envelope Auto-Selante 09 X 16 L:170704 V:07/19	48194000	000	6108	UND	1200,0000	0,18000	216,00	216,00	25,92		12,00	
C138C1902	Esparadrappo Comum 10,0 CM L:BSH22001 V:09/19	30051030	000	6108	RL	500,0000	5,05000	2.525,00	2.525,00	303,00		12,00	
C112C1554	Especulo Vaginal Medio L:1707241 V:07/19	90189099	000	6108	UND	400,0000	1,05000	420,00	420,00	50,40		12,00	
C112C1553	Especulo Vaginal Pequeno L:1710181 V:10/19	90189099	000	6108	UND	400,0000	0,97000	388,00	388,00	46,56		12,00	
C141C1914	Fita Adesiva Autoclave L:17091401 V:09/19	48114110	000	6108	RL	385,0000	2,33000	897,05	897,05	107,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 10383/2017 - Pedidos: 209809 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 5.116,14 - Difa de R\$ 1.697,85 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 3.629,27 (4,20%) - Estadual: 6.047,10 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>44.2</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------



**ALTERMED**  
BENEFICÍCIOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320.  
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

PHONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 183259

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4218 0100 8020 0200 0102 5500 1000 1832 5916 7025 7569

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

342180008116662 19/01/2018 14:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

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. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C141C1919	Fita Micropore 1,2 CM L:160M333 V:07/19	30051030	000	6108	RL	285,0000	1,25000	356,25	356,25	42,75		12,00	
C116C1649	Fixador De Raio-X 38 Litros L:X07982 V:07/19	37079029	040	6108	GL	9,0000	114,85000	1.033,65	0,00	0,00		0,00	
C144C3677	Fralda Geriatrica Adulto Pequena L: . . . ND V:09/20	96190000	040	6108	UND	132,0000	1,28000	168,96	0,00	0,00		0,00	
C119C1703	Lamina De Bisturi N. 11 L:170712 V:07/22	90189029	000	6108	UND	100,0000	0,21750	21,75	21,75	2,61		12,00	
C153C4218	lencol P/Cama/Maca 2,00 X 0,90 L:02317 V:10/22	54071029	000	6108	PCT	809,0000	9,00000	7.281,00	7.281,00	873,72		12,00	
C154C2018	Luva Procedimento Media L:17080103 V:08/22	40151900	000	6108	CX	1000,0000	12,96000	12.960,00	12.960,00	1.555,20		12,00	
C106C2435	Manta Termica Aluminizada L:A00817 V:12/79	39239000	000	6108	UND	100,0000	5,00000	500,00	500,00	60,00		12,00	
E137E1443	Mascara Venturi Adulto L:160916 V:12/79	90192010	000	6108	UND	5,0000	15,57000	77,85	77,85	9,34		12,00	
E137E1444	Mascara Venturi Infantil L:160916 V:12/79	90192010	000	6108	UND	5,0000	15,40000	77,00	77,00	9,24		12,00	
C116C2895	Revelador De Raio-X 38 Litros L:X08989 V:08/19	37079029	040	6108	GL	6,0000	214,28000	1.285,68	0,00	0,00		0,00	
C173C2119	Seringa Descartavel 010 Ml L:E228 V:06/22	90183119	000	6108	UND	10000,0000	0,21000	2.100,00	2.100,00	252,00		12,00	
C173C2120	Seringa Descartavel 020 Ml L:E455 V:10/22	90183119	000	6108	UND	64,0000	0,30000	19,20	19,20	2,30		12,00	
S103S1116	Detergente Enzimatico Solucao L:6626 V:11/19	35079019	000	6108	GL	15,0000	80,00000	1.200,00	1.200,00	144,00		12,00	
C106C3783	Tala Ortopedica de Imobilizacao em Papelao L:ND V:12/79	90211010	040	6108	PCT	43,0000	12,00000	516,00	0,00	0,00		0,00	
C106C3784	Tala Ortopedica de Imobilizacao em Papelao L:ND V:12/79	90211010	040	6108	PCT	50,0000	14,31000	715,50	0,00	0,00		0,00	
C179C2163	Guia Metalica P/Introducao Cateter Adulto L:170171 V:12/79	90183929	040	6108	UND	2,0000	35,02000	70,04	0,00	0,00		0,00	
E139E1567	Mascara Adulta C/Reservatorio L:161203 V:12/79	90192010	000	6108	UND	50,0000	13,52000	676,00	676,00	81,12		12,00	
C106C2435	Manta Termica Aluminizada L:A00817 V:12/79	39239000	000	6108	UND	100,0000	10,62000	1.062,00	1.062,00	127,44		12,00	
S100S1000	Desinfetante Hospitalar 70% Gel L:107 V:10/19	22071010	000	6108	FR	30,0000	9,88000	296,40	296,40	35,57		12,00	
C132C2957	Dreno Succao Penrose Esteril N. 03 L:090517DR V:05/20	90183929	040	6108	UND	5,0000	1,93000	9,65	0,00	0,00		0,00	
C141C1919	Fita Micropore 1,2 CM L:160E476 V:09/19	30051030	000	6108	RL	15,0000	1,25000	18,75	18,75	2,25		12,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:00516. V:08/22	96091000	000	6108	UND	993,0000	0,79000	784,47	784,47	94,14		12,00	
C173C2117	Seringa Descartavel 003 Ml L:SSLLAA001A V:07/22	90183119	000	6108	UND	7380,0000	0,10000	738,00	738,00	88,56		12,00	
C179C2187	Sonda Cateter Tipo Oculos Adulto L:37031 V:11/20	90183929	000	6108	UND	70,0000	0,95000	66,50	66,50	7,98		12,00	
C106C3783	Tala Ortopedica de Imobilizacao em Papelao L:PEQUENA V:12/79	90211010	040	6108	PCT	7,0000	12,00000	84,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

**NF-e**

NÚMERO **183788**

SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
 HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
 Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº **183788**

SÉRIE **1**

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4218 0100 8020 0200 0102 5500 1000 1837 8814 2051 8062**

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

**342180010321934 24/01/2018 17:13:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

24/01/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAI

24/01/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:14:07

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
183788P01	23/02/2018	1.265,53									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS COM
R\$ 185,53	R\$ 22,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,25	R\$ 1.265,53
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\$ 1.265,53

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente				80.227.796/0051-18
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volume(s)		209436	51,000	51,000

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. FCMS	ALIQ. IPI
C113C1596	Atadura de Crepom Ortopedica 10Cm L:2988 V:12/22	90211020	040	6108	UND	2160,0000	0,50000	1.080,00	0,00	0,00		0,00	
C103C1255	Agulha Descartavel 30 X 8,00 L:3442160702 V:07/21	90183219	000	6108	UND	3000,0000	0,06000	180,00	180,00	21,60		12,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:175046 V:12/22	96091000	000	6108	UND	7,0000	0,79000	5,53	5,53	0,66		12,00	

*Handwritten signature and date:*  
 1084 OK  
 20.01.18

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - EMPENHO 010383/17 - Pendencia do Pedido 207979 - Pendencia do Pedido 207983 - Pendencia do Pedido 209085 - Pedidos: 209436 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401- Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 68,25 - Difa de R\$ 8,91 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 61,49 (13,45%) - Estadual: 215,14 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT	44-2

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**  
 Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas  
 RIO DO SUL - SC  
 C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
**Nº 182976**  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**4218 0100 8020 0200 0102 5500 1000 1829 7618 6346 6032**

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

NÚMERO PROTOCOLO  
**342180006847807 17/01/2018 14:06:13**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238  
 CNFJ 00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social: **Município de Matinhos** CNFJ: **76.017.466/0001-61**  
 Endereço: **Rua Pastor Elias Abrahao, 22** Bairro / Distrito: **Centro** CEP: **83260-000**  
 Município: **MATINHOS** FONE / FAX: **(41) 3971-6000** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **83260-000**

DATA EMISSÃO: **17/01/2018**  
 DATA DE ENT / SAI: **17/01/2018**  
 HORA DE SAÍDA: **14:06:27**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
182976E01	16/02/2018	1.675,35									

**CALCULO 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\$ 94,64	R\$ 11,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,51	R\$ 1.675,35
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\$ 1.675,35

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

Razão Social: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda** Frete por Conta: **0-Emitente** Código Antt: **00.802.002/0001-02**  
 Endereço: **Estrada Boa Esperanca, 2320** Município: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995**  
 Quantidade: **6** Espécie: **Volume(s)** Marca: **209085** Número do Pedido: **77,000** Peso Líquido: **77,000**

**DADOS DO 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
C117C3775	Avental Descrt Manga Longa L:02117 V:01/23	54071029	000	6108	UND	80,0000	1,18300	94,64	94,64	11,36		12,00	
C116C1649	Fixador De Raio-X 38 Litros L:X11101 V:11/19	37079029	040	6108	GL	1,0000	114,85000	114,85	0,00	0,00		0,00	
C116C2895	Revelador De Raio-X 38 Litros L:X10999 V:10/19	37079029	040	6108	GL	4,0000	214,28000	857,12	0,00	0,00		0,00	
C134C3205	Eletrodo E. DEA Cmos Drake Adulto L:17DF1268 V:05/20	90181990	040	6108	PAR	1,0000	237,42000	237,42	0,00	0,00		0,00	
C134C3206	Eletrodo E. DEA Cmos Drake Infantil L:17DF1270 V:05/20	90181990	040	6108	PAR	1,0000	371,32000	371,32	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 37-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 -EMPENHO 010383/17 - Pendencia do Pedido 207979 - Pendencia do Pedido 207983 - Pedidos: 209085 - CARO CLIENTE: CONFERTIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 72,51 - Difa de RS 4,54 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 283,21 (14,00%) - Estadual: 284,81 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
**44.2**





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000677      **EMPENHO:** 010383/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.36.00      00000  
**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:**

**Valor da Liquidação:** R\$ 39.399,08      MATERIAL HOSPITALAR  
(trinta e nove mil \*\*\*\*\*trezentos e noventa  
e nove reais e oito centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 39.399,08

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

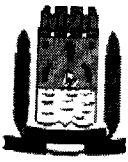
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 39.399,08 (trinta e nove mil \*\*\*\*\*trezentos e noventa e nove reais e oito centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Janeiro      de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000678      **EMPENHO:** 010383/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.36.00      00000  
**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:**

**Valor da Liquidação:** R\$ 1.265,53      MATERIAL HOSPITALAR  
 (um mil duzentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e tres centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 65,53

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 1.265,53 (um mil duzentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e tres centavos)

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

Matinhos, 22 de Janeiro de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000679      **EMPENHO:** 010383/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.36.00      00000

**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  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.675,35 (um mil seiscentos e setenta e cinco reais e trinta e cinco centavos)  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LÍQUIDO:** 675,35

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 1.675,35 (um mil seiscentos e setenta e cinco reais e trinta e cinco centavos)

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

Matinhos,      22      de Janeiro      de 2018.