



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
009772/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130

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 76 SOLICITAÇÃO 4092/2017 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 30.11.17 30.11.17

VALOR ORÇADO 510.000,00 SALDO ANTERIOR 31.357,51 VALOR DO EMPENHO 3.013,20 SALDO ATUAL 28.344,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	Mesa de exames, posicao do leito fixo, confeccionado em aco/ferro pintado, com suporte para papel.	545,0000	2.180,00
1	5	UN	Reanimador pulmonar manual pediatrico (ambu), com reservatorio, confeccionado em silicone, aplicacao infantil. Aquisicao de equipamentos e acessorios para estruturacao funcional hospitalar.	166,6400	833,20

CONTRATO REDUZIDA 03131

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 3.013,20

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/02
CHEQUE Nº 95/262 Parc NF 185948
BANCO 4193

TESOUREIRO

EMITIDO 30/11/17
LIQUIDAÇÃO 1/1

EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO
EM: 1/1
NOME/CPF ASSINATURA

NF. 180732 @ 833,20



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
 009772/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.1.014.4490.52.08.00		APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3130	
CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320		CIDADE Rio do Sul SC	
FONE 47 35209000			
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 76	SOLICITAÇÃO 4092/2017	PROC. COMPRA 130
		EMIÇÃO 30.11.17 30.11.17	
VALOR ORÇADO 510.000,00		SALDO ANTERIOR 31.357,51	VALOR DO EMPENHO 3.013,20
		SALDO ATUAL 28.344,31	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	Mesa de exames, posicao do leito fixo, confeccionado em aco/ferro pintado, com suporte para papel.	545,0000	2.180,00
1	5	UN	Reanimador pulmonar manual pediatrico (ambu), com reservatorio, confeccionado em silicone, aplicacao infantil. Aquisicao de equipamentos e acessorios para estruturacao funcional hospitalar.	166,6400	833,20

CONTRATO	REDUZIDA 03131
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude	TOTAL LÍQUIDO 3.013,20

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/R 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO TESOUREIRO	EMITENTE EMITENTE
DATA DE PAGTO 28/02/18 CHEQUE Nº OF 262 Pac. NA 185948 BANCO 5277	EMITIDO 30/11/17 LIQUIDAÇÃO 1/1

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 _____

NT-120932 R\$ 833,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7383/2017
SOL.MPENHO4092/2017

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:	130/2017 - Pregão nº 76 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3131 - APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS-ODONTO.,
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	PROCESSO 1140-03 ANGELO VANHONI
Objeto:	Aquisição de equipamentos e acessórios para estruturação funcional hospitalar.
Data Homologação	25/10/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	4,00	UND	Mesa de exames, posição do leito fixo, confeccionado em aço/ferro pintado, com suporte para papel.		545,00	2.180,00
5	1	5,00	UND	Reanimador pulmonar manual pediátrico (ambu), com reservatório, confeccionado em silicone, aplicação infantil.		166,64	833,20
Valor Total R\$.....							3.013,20

Matinhos, 28/11/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

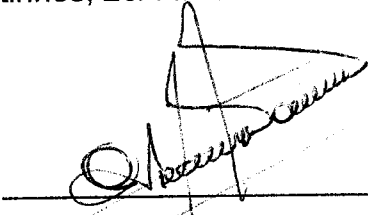
PEDIDO DE EMPENHO Nº 7383/2017
SOL.MPENHO4092/2017

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:	130/2017 - Pregão nº 76 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3131 - APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS-ODONTO.,
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	PROCESSO 1140-03 ANGELO VANHONI
Objeto:	Aquisição de equipamentos e acessórios para estruturação funcional hospitalar.
Data Homologação	25/10/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	4,00	UND	Mesa de exames, posição do leito fixo, confeccionado em aço/ferro pintado, com suporte para papel.		545,00	2.180,00
5	1	5,00	UND	Reanimador pulmonar manual pediátrico (ambu), com reservatório, confeccionado em silicone, aplicação infantil.		166,64	833,20
Valor Total R\$.....							3.013,20

Matinhos, 28/11/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

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

NF-e

NÚMERO 185948

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED

**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-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

4218 0200 8020 0200 0102 5500 1000 1859 4818 8787 0111

Nº 185948

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

342180020912590 16/02/2018 08:45:20

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

16/02/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAI

16/02/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:45:36

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
185948P01	18/03/2018	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 2.180,00	R\$ 261,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 341,17	R\$ 2.180,00
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\$ 2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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
4	Volume(s)		207273	100,000	100,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPQ	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E127E1912	Mesa para Exames Clinicos Estofado L:ND V:12/79	94029090	000	6108	UND	4,0000	545,00000	2.180,00	2.180,00	261,60		12,00	
<p><i>2.090,00</i> 4.000,00 - 624003-8 1.090,00 - 624005-4</p> <p><i>Fonte: 500 Bloco de Investimentos conta!</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-03 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (R.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:0483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Pregao): 076/2017 (17738) - Contrato Interno n. 12418 - NE - Nota de Empenho 009772/17 - Pendencia do Pedido 207156 - Pedidos: 207273 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPERIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais: 111243-Ortelatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos - Total: 341,17 - Dita de ICMS 104,64 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 126,77 (5,94%) - Estadual: 376,60 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBFT	

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 185948

SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MEDIAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p> <p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas</p> <p>RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº 185948</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4218 0200 8020 0200 0102 5500 1000 1859 4818 8787 0111</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>HATUREZA 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>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p> <p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p> <p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>		<p>CNPJ 76.017.466/0001-61</p> <p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p> <p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p> <p>UF PR</p>	<p>CEP 83260-000</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA EMISSÃO 16/02/2018</p> <p>DATA DE ENT / SAI 16/02/2018</p> <p>HORA DE SAÍDA 08:45:36</p>
---	--	--	--	--

DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR
185948P01	18/03/2018	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 2.180,00	VALOR DO ICMS R\$ 261,60	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 341,17	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.180,00
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\$ 2.180,00

<p>RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S.A</p> <p>ENDEREÇO Rua Dr Gustavo Henschel, 450</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p> <p>MUNICÍPIO Blumenau</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA</p>	<p>UF SC</p> <p>CNPJ / CPF 80.227.796/0051-1</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038</p>	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volume (s)	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO 207273	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E127E1912	Mesa para Exames Clínicos Estofado L:ND V:12/79	94029090	000	6108	UND	4,0000	545,00000	2.180,00	2.180,00	261,60		12,00	
<p><i>2.090,00</i></p> <p><i>4300,00 - 624003-8</i></p> <p><i>1.090,00 - 624005-4</i></p> <p><i>Fonte: 500 Blocos de Investimentos</i></p> <p><i>conta!</i></p>													

<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. 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): 076/2017 (17738) - Contrato Interno n. 12418 - NE - Nota de Empenho 00542717 - Pendencia do Pedido 207156 - Pedidos: 207273 - 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: 341,17 - Dita de R\$ 104,64 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 120,77 (5,54%) - Estadual: 370,60 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001078 **EMPENHO:** 009772/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.08.00 00000
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02

Licitação: Registro de Prec 76 Rio do Sul

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICO
Valor da Liquidação: R\$ 2.180,00 (dois mil cento e oitenta reais*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.180,00

500 Bloco de Investimentos - Saude

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

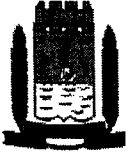
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 2.180,00 (dois mil cento e oitenta reais*****

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

Matinhos, 16 de Fevereiro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001078 **EMPENHO:** 009772/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 014 449 52.08.00 00000
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02
 Rio do Sul

Licitação: Registro de Prec 76

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC
Valor da Liquidação: R\$ 2.180,00 (dois mil cento e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.180,00

500 Bloco de Investimentos - Saude

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\$ 2.180,00 (dois mil cento e oitenta reais*****

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

Matinhos, 16 de Fevereiro de 2018.