

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
 003904/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00		MATERIAL HOSPITALAR	
CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			Nº CONTA 5492
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320		FONE 47 35209000	CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 8	CIDADE Rio do Sul SC
SOLICITAÇÃO 1483/2018		PROC. COMPRA 16	EMIÇÃO 30.05.18 30.05.18
VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 348.226,27	VALOR DO EMPENHO 28.290,61	SALDO ATUAL 319.935,66

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	PC	Atadura gessada, 100 % algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue - zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 06 c de largura x 300 cm de comprimento. Caixa c/ 20 unidade De acordo com ABNT 14852: 2007. Polar Fix		
7	5000	UN	Cateter intravenoso periferico - calibre 20 G: 1,00" (1,1mm x 25mm a 32mm) esteril, descartavel, co dispositivo de seguranca conform NR-32 do Ministerio do Trabalho, confeccionado em poliuretano,	15,1200	45,36

CONTRATO _____ REDUZIDA _____

FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27.07.18
 CHEQUE Nº 036
 BANCO 5265

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /

LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

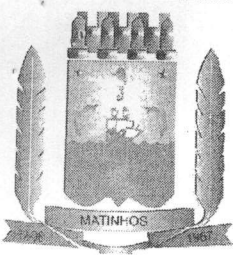
RECIBO

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

EM: / /

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

NF: 201142 R\$ 126,00 / NF: 203718 R\$ 1.249,25 /
 NF: 201163 R\$ 3.413,96 /
 NF: 202076 R\$ 10.416,00 /



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003904/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			flexível, atoxico. Com camara de fluxo sanguineo (mandril) em material apropriado que permita rapida visualizacao do sangue no momento exato da puncao. Agulha siliconizada com bisel biangulad e trifacetado, com adequada angulacao e perfeita afiacao, se rebarbas ou residuos de manufatu de aco. Com conector luer-lock translucido, codificado em cores com ranhuras para fixacao. Embalagem individual, com protec dupla, um lado grau cirurgico e outro em poliamida, abertura em petala, esteril Injex	1,4700	7.350,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CJC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28-02-18
CHEQUE Nº 036
BANCO SGB

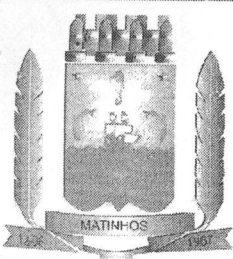
TESOUREIRO

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003904/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	5000	UN	Cateter intravenoso periferico - calibre 24 G: 0,75" (0,7mm x 19m esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca conform NR-32 do Ministerio do Trabalho, confeccionado em poliuretano, flexivel, atoxico. Com camara de fluxo sanguineo (mandril) em material apropriado que permita rapida visualizacao do sangue no momento exato da puncao. Agulha siliconizada com bisel biangulad e trifacetado, com adequada angulacao e perfeita afiacao, se rebarbas ou residuos de manufatu de aco. Com conector luer-lock		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24-05-18
CHEQUE Nº 036
BANCO SBC
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
EMITENTE

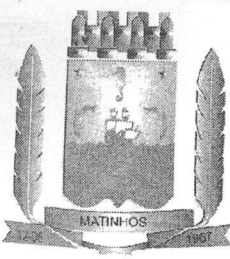
RECIBO

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
003904/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	300	UN	translucido, codificado em cores com ranhuras para fixacao. Embalagem individual, com proteccao dupla, um lado grau cirurgico e outro em poliamida, abertura em petala, esteril Injex Cateter intravenoso periferico - calibre 14 G: 1,75" (2,1mm x 32mm a 45mm) esteril, descartavel, com dispositivo de seguranca conform NR-32 do Ministerio do Trabalho, confeccionado em poliuretano, flexivel, atoxico. Com camara de fluxo sanguineo (mandril) em material apropriado que permita rapida visualizacao do sangue no	1,4700	7.350,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24-07-18
 CHEQUE Nº 036
 BANCO 5265

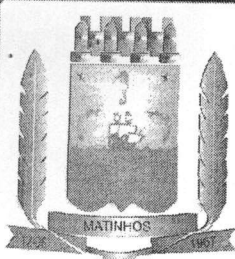
TESOUREIRO

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
003904/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	5	UN	momento exato da puncao. Agulha siliconizada com bisel biangulad e trifacetado, com adequada angulacao e perfeita afiacao, se rebarbas ou residuos de manufatu de aco. Com conector luer-lock translucido, codificado em cores com ranhuras para fixacao. Embalagem individual, com protec dupla, um lado grau cirurgico e outro em poliamida, abertura em petala, esteril Injex Dreno de Penrose, sem gaze, late natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e	1,5100	453,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-07-18
CHEQUE Nº 036
BANCO S65
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
003904/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
16	30	CX	maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 4. Cirurgica Brasil Filme para Raio-X 24 x 30mm cx com 100 unid	1,6500	8,25
18	20	CX	Fujifilm Filme para Raio-X 35 x 35mm cx com 100 unid	160,0000	4.800,00
20	5	PC	Fujifilm Pera para fixacao de eletrodo pa eletrocardiograma. Pacote com 6 unidades Missouri	279,0000	5.580,00
				14,4600	72,30

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

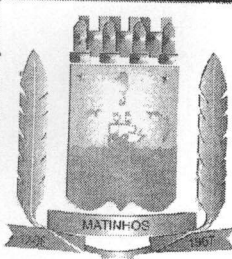
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-07-18
CHEQUE Nº 086
BANCO 5265
TESOUREIRO

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
 003904/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
24	5	CX	Sonda de borracha (latex natural tipo Foley, com 2 vias, esteril, siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da ponta com 2 orificios laterais, orificios internos de drenagem grande, arredondado e liso, nune do diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro inter em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 12. Caixa com 10 unidades.		
26	20	CX	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr Sonda de borracha (latex natural tipo Foley, com 2 vias, esteril,	23,5000	117,50

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 27-07-18
 CHEQUE Nº 006
 BANCO 5065

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /

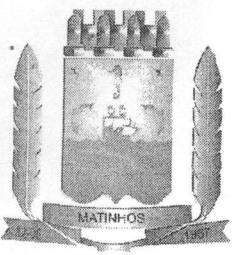
EMITENTE

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
003904/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 5492

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 1483/2018 PROC. COMPRA 16 EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 348.226,27 VALOR DO EMPENHO 28.290,61 SALDO ATUAL 319.935,66

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
32	5000	UN	siliconizada, valvula luer, possuir formato arredondado da ponta com 2 orificios laterais, orificios internos de drenagem grande, arredondado e liso, numero de diametro e capacidade de enchimento do balao impresso no cateter. Possuir involucro inter em filme plastico transparente. Balao 5cc, no 16 .Caixa com 10 unidades. LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr Agulha descartavel no 30 x 7,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou	24,5000	490,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

ORDENADOR DA DESPESA

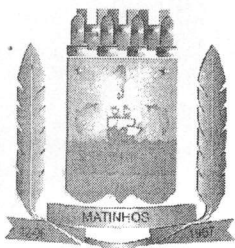
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-07-18
CHEQUE Nº 066
BANCO 5265
TESOUREIRO

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
EMITENTE

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 • CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003904/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
	Nº CONTA 5492

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 8	SOLICITAÇÃO 1483/2018	PROC. COMPRA 16	EMISSÃO 30.05.18 30.05.18
--------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 348.226,27	VALOR DO EMPENHO 28.290,61	SALDO ATUAL 319.935,66
----------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	200	UN	liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH bisel trifacetado, siliconizado superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora. Embala unitariamente. Descarpack	0,0600	300,00
41	50	UN	Clamp umbilical descartavel, sistema tipo pinca em "V" com vedacao definitiva, em PVC atoxico, esteril. Embalagem individual. Cir.Fernandes	0,3100	62,00
			Termometro clinico digital para verificacao de temperatura do		

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-07-18
CHEQUE Nº 036
BANCO S65
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

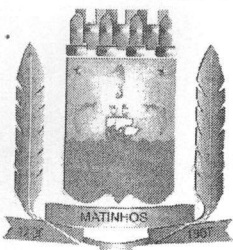
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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
003904/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 5492	

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 8	SOLICITAÇÃO 1483/2018	PROC. COMPRA 16	EMISSÃO 30.05.18	30.05.18
--------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 348.226,27	VALOR DO EMPENHO 28.290,61	SALDO ATUAL 319.935,66
----------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-495 CONTA-18091-2		

CONTRATO 2018	REDUZIDA 05601
------------------	-------------------

FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 28.290,61
--	----------------------------

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO TESOUREIRO	EMITENTE EMITENTE
DATA DE PAGTO <u>27/07-18</u> CHEQUE Nº <u>086</u> BANCO <u>5265</u>	EMITIDO <u>30/05/18</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u>

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

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e



NÚMERO 201142

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE

1

 <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p>	<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperança, 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 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 201142</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2011 4210 4758 2067</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>NÚMERO PROTOCOLO 342180083992219 21/06/2018 08:03:40</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>CNPJ 76.017.466/0001-61</p>		<p>DATA EMISSÃO 21/06/2018</p>	
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p>		<p>CEP 83260-000</p>	
<p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p>		<p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p>		<p>UF PR</p>	
<p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DE SAÍDA 08:04:16</p>	

FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA	
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
201142P01	21/07/2018	126,00					

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\$ 126,00	R\$ 15,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,72	R\$ 126,00		
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\$ 126,00		

<p>RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S.A</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>		<p>PLACA</p>		<p>UF SC</p>		<p>CNPJ / CPF 80.227.796/0051-18</p>		
<p>ENDEREÇO Rua Dr Gustavo Henschel, 450</p>		<p>MUNICÍPIO Blumenau</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038</p>		<p>PESO BRUTO 1,000</p>		<p>PESO LÍQUIDO 1,000</p>				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO									
1	Volume (s)		229455									

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
C103C4251	Agulha Descartavel 30X07,0 L:55217092 V:09/22	90183219	000	6108	CX	21,0000	6,00000	126,00	126,00	15,12		12,00	

*Emp. 024
Ced. 637
Nº 83/18*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 :
 CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8
 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-
 9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2018 (20320) - Contrato Interno n. 13551 - NE - Nota de Empenho
 003904/18 - Pendencia do Pedido 229454 ENTREGA NO HOSPITAL - Pedidos: 229455 - CARO CLIENTE: CONFERIR
 MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR:
 CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA:
 Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos
 Impostos / Total: 19,72 - Difa de R\$ 6,05 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$,
 Federal: 10,77 (8,55%) - Estadual: 21,42 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RMP. 024

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

NÚMERO 201163

SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 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 201163

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2011 6311 0236 4224

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

342180084004155 21/06/2018 08:23:49

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

21/06/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAI

21/06/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:23:57

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
201163P01	21/07/2018	3.413,96									

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\$ 138,00	R\$ 16,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,57	R\$ 3.413,96
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\$ 3.413,96

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	2526080-9		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volume (s)		229454	21,000	21,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C179C2190	Sonda De Foley Borracha 2 Vias N. 12 L:09117051 V:05/22	90183921	040	6108	UND	50,0000	2,35000	117,50	0,00	0,00		0,00	
C175C2138	Termometro Clinico Digital L:T104 V:12/79	90251110	040	6108	UND	50,0000	8,50000	425,00	0,00	0,00		0,00	
C129C1812	Clipe para An. Umbilical L:19837 V:04/21	90189095	040	6108	UND	200,0000	0,31000	62,00	0,00	0,00		0,00	
C124C3293	Cateter Ven N. 24G L:3048615C V:02/20	90183929	040	6108	UND	1443,0000	1,47000	2.121,21	0,00	0,00		0,00	
E128E1393	Pera P/Eletrocardiografo L:OF192017 V:12/79	90181100	040	6108	UND	25,0000	2,41000	60,25	0,00	0,00		0,00	
C179C2192	Sonda De Foley Borracha 2 Vias N. 16 L:09317071 V:07/22	90183921	040	6108	UND	128,0000	2,45000	313,60	0,00	0,00		0,00	
C179C2192	Sonda De Foley Borracha 2 Vias N. 16 L:09317112 V:11/22	90183921	040	6108	UND	72,0000	2,45000	176,40	0,00	0,00		0,00	
C103C4251	Agulha Descartavel 30X07,0 L:SAGAAA004C V:06/22	90183219	000	6108	CX	23,0000	6,00000	138,00	138,00	16,56		12,00	

*Ent. OK
Cod.: 638
Nº: 04/18*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2018 (20320) - Contrato Interno n. 13551 - NE - Nota de Empenho 003904/18 ENTREGA NO HOSPITAL - Pedidos: 229454 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401- Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 41,57 - Difa de R\$ 6,62 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 221,76 (8,55%) - Estadual: 580,37 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

R.M.P. 04

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO

Estrada Boa Esperança, 2320.

Fundo Canoas - 89163554

RIO DO SUL - SC

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

I.E. 253148995

FONE (47)3520-9000



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ORGÃO	SÉRIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
42	1	201163	1	21/06/2018 08:32



4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2011 6311 0236 4224
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
342180084012188

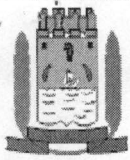
DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

CORRETO LE-SE: DESCRICAO DOS PRODUTOS: ITEM 5: LOTE: OF382017 VAL: 30/12/79. ITEM 6: LOTE: 09317112 VAL: 30/11/22.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007198 **EMPENHO:** 003904/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Registro de Prec 8

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.413,96 (tres mil quatrocentos e **treze reais e noventa e seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.413,96

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 3.413,96 (tres mil quatrocentos e **treze reais e noventa e seis centavos*****

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

Matinhos, 24 de Julho de 2018.

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

NÚMERO 202076

SÉRIE

1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 202076

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2020 7616 8221 0527

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

342180086788249 27/06/2018 10:29:59

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

27/06/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAI

27/06/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:30:20

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
202076P01	27/07/2018	10.416,00									

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\$ 36,00	R\$ 4,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,50	R\$ 10.416,00
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\$ 10.416,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente			SC	80.227.796/0051-18
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volume (s)		229456	141,000	141,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

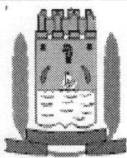
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C116C1642	Filme Raio-X 24 Cm X 30 Cm L:46342 V:12/20	37021010	040	6108	CX	30,0000	160,00000	4.800,00	0,00	0,00		0,00	
C116C1644	Filme Raio-X 35 Cm X 35 Cm L:46146 V:12/20	37021010	040	6108	CX	20,0000	279,00000	5.580,00	0,00	0,00		0,00	
C103C4251	Aguilha Descartavel 30X07,0 L:SAGAAA004C V:06/22	90183219	000	6108	CX	6,0000	6,00000	36,00	36,00	4,32		12,00	

Ent. OK
Cod.: 636
No.: 82/18

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositário: B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operado: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregão Presencial (Registro Preços): 008/2018 (20320) - Contrato Interno n. 13551 - NE - Nota de Empenho 003904/18 - Pendência do Pedido 229454 - Pendência do Pedido 229455 ENTREGA NO HOSPITAL - Pedidos: 229456 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 384,50 - Difa de R\$ 1,73 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1.399,19 (8,55%) - Estadual: 1.770,72 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

R. MP. OK



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007199 **EMPENHO:** 003904/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Registro de Prec 8

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 10.416,00 (dez mil quatrocentos e ***dezesesseis reais*****)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 10.416,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 10.416,00 (dez mil quatrocentos e ***dezesesseis reais*****)

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 24 de Julho de 2018.

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

NF-e

NÚMERO **203718**

SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED
 MEDICAMENTOS 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
 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº **203718**

SÉRIE **1**

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2037 1810 8268 6337

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

342180092691343 10/07/2018 08:23:47

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

10/07/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

10/07/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:24:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
203718P01	09/08/2018	1.249,25									

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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,60	R\$ 1.249,25
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\$ 1.249,25

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente			SC	80.227.796/0051-18
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038	SC	252608038
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume (s)		230983	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

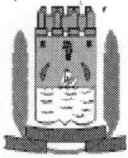
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E128E1393	Pera P/Eletrocardiografo L:222018 V:12/79	90181100	040	6108	UND	5,0000	2,41000	12,05	0,00	0,00		0,00	
C175C2140	Termometro Higrometro L:ND V:12/79	90251190	040	6108	UND	20,0000	61,86000	1.237,20	0,00	0,00		0,00	

*Rmt. OK
 Cod: 716
 N.º 11/6/2018*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020- 9) Pregao Presencial (Registro Precos): 008/2018 (20320) - Contrato Interno n. 13551 - NE - Nota de Empenho 003904/18 - Pendencia do Pedido 229454 - Pendencia do Pedido 229455 ENTREGA NO HOSPITAL - Pendencia do Pedido 229456 - Pendencia do Pedido 230642 - Pedidos: 230983 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 45,60 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 152,13 (12,16%) - Estadual: 212,37 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT	

Rmt. OK



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007201 **EMPENHO:** 003904/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 05601
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Registro de Prec 8

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.249,25 (um mil duzentos e quarenta e nove reais e vinte e cinco centavos)
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 249,25

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 249,25 (um mil duzentos e quarenta e nove reais e vinte e cinco centavos)
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 24 de Julho de 2018.