



# 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  
003453/18 Estimativa 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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	FR	Alcool etilico (liquido) 70° GL 1000ml, em embalagem com dados d identificacao e procedencia	4,9600	595,20
1	800	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. M	1,0500	840,00
1	400	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. P	0,9700	388,00
1	10	CX	Fio de sutura nylon monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8 ciculo de comprimento 3,0 cm. Cuticular, f monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superfici lisa flexivel. A agulha devera s confeccionada em aco inoxidavel		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 22-05-18  
 CHEQUE Nº 067  
 BANCO 5265  
 TESOUREIRO

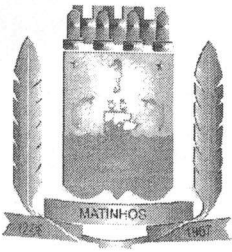
ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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. 198921 R\$ 387,00 NF. 202385 R\$ 960,00  
 NF. 199057 R\$ 5.862,10  
 NF. 200981 R\$ 540,00  
 NF. 202166 R\$ 372,00



# 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  
 003453/18 Estimativa 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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

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

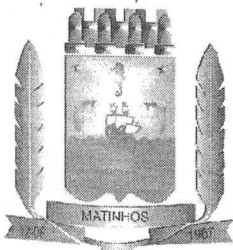
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0  
 TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 27.07-18  
 CHEQUE Nº 087  
 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003453/18 EstimativaOrçamentario

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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	confeccionada em aco inoxidavel primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas no tecidos. Devera ser acondicionad em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa c/ 2 unidades. Fio de sutura mononylon no 3-0, comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 3.0 cm. Cuticular, fio para sutura monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superfici	31,0000	620,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

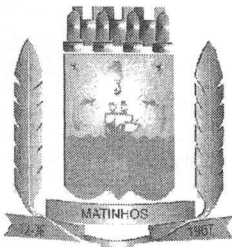
CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036296/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27-07-18  
CHEQUE Nº 08.7  
BANCO S265  
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  
 003453/18 EstimativaOrçamentario

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 Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	lisa flexivel. A agulha devera s confeccionada em aco inoxidavel primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas no tecidos. Devera ser acondicionad em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa com unidades.	30,0000	600,00
1	4	CX	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 Lamina descartavel p/ bisturi No	1,2500	125,00

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 08.17  
 BANCO 5265

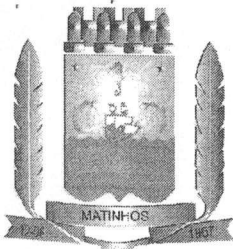
TESOUREIRO

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 CÉP: 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  
 003453/18 Estimativa 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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	11, em aço inoxidavel, isenta d rebarbas e sinais de oxidacao, ponta afiada, perfeita adaptacao ao cabo, com protecao na lamina. Esteril, embalagem individual de aluminio hermeticamente fechado. Caixa c/100	21,7500	87,00
1	5000	UN	Seringa descartavel de 10 ml, graduada a cada 2 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,2100	1.050,00
1	5000	UN	Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,3000	1.500,00
1	5000	UN	Seringa descartavel de 3 ml,		

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

CONFERENTE  
 \_\_\_\_\_  
 ALBERTINA MARIA BERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

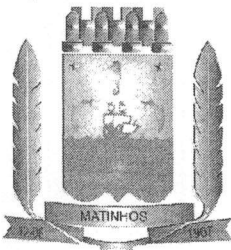
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 21/07-18  
 CHEQUE Nº 037  
 BANCO 5265  
 \_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO

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  
003453/18 Estimativa 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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	357.195,67	8.379,40	348.816,27

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	UN	graduada a cada 0,1 ml, bico ret lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica. Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergen nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo par 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	0,1000	500,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-336286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

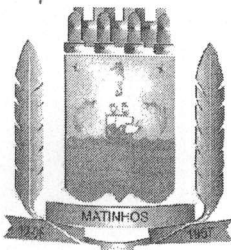
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 27-07-18  
 CHEQUE Nº 057  
 BANCO 5265  
 TESOUREIRO

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:    /   /    \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 003453/18 Estimativa 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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	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 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	80,0000	1.200,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-136286/O-0

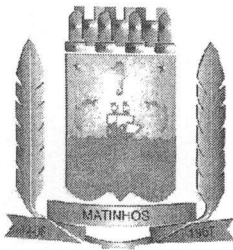
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 21-07-18  
 CHEQUE Nº 08.7  
 BANCO 565  
  
 TESOUREIRO

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  
003453/18 Estimativa 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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 357.195,67 VALOR DO EMPENHO 8.379,40 SALDO ATUAL 348.816,27

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	acordo com a RDC 185 de 22/10/20 da ANVISA.Ter o Registro no Ministerio da Saude. 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.	35,0200	175,10
1	20	UN	Alcool em gel 500 ml SEC.MUN.DE SAUDE	38,4000 9,8800	192,00 197,60

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

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 GRONPR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 27-07-18  
 CHEQUE Nº 0317  
 BANCO S+65  
  
 TESOUREIRO

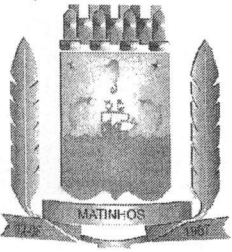
ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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  
003453/18 EstimativaOrcamentario

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 90 SOLICITAÇÃO 1323/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.05.18 21.05.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	357.195,67	8.379,40	348.816,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			FONTE-495 CONTA-18091-2		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05601  
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 8.379,40

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 037 BANCO 565 TESOUREIRO	EMITIDO 21/05/18 LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u> EMITENTE

### RECIBO

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

EM:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF

ASSINATURA

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 198921

SÉRIE 1

**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**



Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fundo Canoas

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

Nº 198921

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1989 2112 6431 7517

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

342180073613661 30/05/2018 09:10:34

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

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

MUNICÍPIO

MATINHOS

CNPJ

76.017.466/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

30/05/2018

DATA DE ENT / SAI

30/05/2018

HORA DE SAÍDA

09:10:52

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
198921P01	29/06/2018	387,00									

**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\$ 387,00	R\$ 46,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,38	R\$ 387,00
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\$ 387,00

**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
2	Volume (s)		226606	15,000	15,000

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

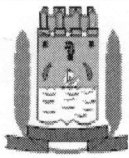
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C119C4291	Lamina De Bisturi N. 11 L:171202 V:12/22 ✓	90189029	000	6108	CX	4,0000	21,75000	87,00	87,00	10,44		12,00	
C107C1499	Nylon 3-0 C/Ag.3,0 Cm L:41817101 V:10/22 ✓	30061090	000	6108	UND	48,0000	1,25000	60,00	60,00	7,20		12,00	
S103S1116	Detergente Enzimatico Solucao L:7553 V:04/20 ✓	35079019	000	6108	GL	3,0000	80,00000	240,00	240,00	28,80		12,00	

*Chf. OK  
Cod. : 639  
Nº : 85/18*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<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. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8                      Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)                      Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho                      003453/18 LOCLA DE ENTREGA AVENIDA PARANA,828 TABULEIRO MATINHOS - Pendencia do Pedido 226604 - Pedidos:                      226606 - 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: 58,38 - Difa de R\$ 18,58                      conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 48,32 (13,45%) - Estadual: 55,59                      (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	

*RMP. OK*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007192      **EMPENHO:** 003453/18      Estimativa

**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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 387,00      (trezentos e oitenta e sete reais) \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 387,00

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\$ 387,00 (trezentos e oitenta e sete 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



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 199057

SÉRIE 1

 <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><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº 199057</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1990 5717 6440 7122</b></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 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>Município de Matinhos</b></p> <p>ENDEREÇO: <b>Rua Pastor Elias Abrahao, 22</b></p> <p>MUNICÍPIO: <b>MATINHOS</b></p>		<p>CNEJ: <b>76.017.466/0001-61</b></p> <p>BAIRRO / DISTRITO: <b>Centro</b></p> <p>CEP: <b>83260-000</b></p> <p>FONE / FAX: <b>(41) 3971-6000</b></p> <p>UF: <b>PR</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA EMISSÃO: <b>30/05/2018</b></p> <p>DATA DE ENT / SAI: <b>30/05/2018</b></p> <p>HORA DE SAÍDA: <b>14:13:37</b></p>
---	--	---	--

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
199057P01	29/06/2018	5.862,10									

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\$ 5.495,00	R\$ 659,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 804,22	R\$ 5.862,10		
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\$ 5.862,10		

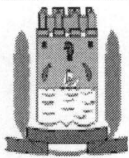
<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p> <p>RAZÃO SOCIAL: <b>Expresso Princesa dos Campos S.A</b></p> <p>ENDEREÇO: <b>Rua Dr Gustavo Henschel, 450</b></p> <p>QUANTIDADE: <b>72</b></p> <p>ESPECÍE: <b>Volume (s)</b></p> <p>MARCA</p> <p>NÚMERO DO PEDIDO: <b>226604</b></p>		<p>FRETE POR CONTA: <b>0-Emitente</b></p> <p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA</p> <p>UF: <b>SC</b></p> <p>CNPJ / CPF: <b>80.227.796/0051-18</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>252608038</b></p>	<p>PESO BRUTO: <b>350,000</b></p> <p>PESO LÍQUIDO: <b>350,000</b></p>
--	--	---	---

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
S100S1003	Desinfetante Hospitalar 70% Líquido L:18088 V:03/20	22071010	000	6108	LT	120,0000	4,96000	595,20	595,20	71,42		12,00	
C112C1553	Especulo Vaginal Pequeno L:1801103 V:01/20	90189099	000	6108	UND	400,0000	0,97000	388,00	388,00	46,56		12,00	
C107C1495	Nylon 2-0 C/Ag.3,0 Cm L:41518012 V:01/23	30061090	000	6108	UND	240,0000	1,28958	309,50	309,50	37,14		12,00	
C141C1919	Fita Micropore 1,2 CM L:160E476 V:09/19	30051030	000	6108	RL	100,0000	1,25000	125,00	125,00	15,00		12,00	
C173C2119	Seringa Descartavel 010 Ml L:F142 V:04/23	90183119	000	6108	UND	5000,0000	0,21000	1.050,00	1.050,00	126,00		12,00	
C173C2120	Seringa Descartavel 020 Ml L:F49 V:05/23	90183119	000	6108	UND	5000,0000	0,30000	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	
C173C2117	Seringa Descartavel 003 Ml L:F155 V:03/23	90183119	000	6108	UND	5000,0000	0,10000	500,00	500,00	60,00		12,00	
C179C2163	Guia Metalica P/Introducao Cateter L:ND V:12/79	90183929	040	6108	UND	5,0000	35,02000	175,10	0,00	0,00		0,00	
C179C2164	Guia Metalica P/Introducao Cateter L:ND V:12/79	90183929	040	6108	UND	5,0000	38,40000	192,00	0,00	0,00		0,00	
S100S1000	Desinfetante Hospitalar 70% Gel L:048 V:04/20	22071010	000	6108	FR	20,0000	9,88000	197,60	197,60	23,71		12,00	
C112C1554	Especulo Vaginal Medio L:1802223 V:02/20	90189099	000	6108	UND	554,0000	1,05000	581,70	581,70	69,80		12,00	
C107C1496	Nylon 3-0 C/Ag.2,0 Cm L:41618012 V:01/23	30061090	000	6108	UND	192,0000	1,29167	248,00	248,00	29,76		12,00	

Ent. OK  
Cod.: 640  
No.: 86/18

<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. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 003453/18 LOCAL DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABULEIRO MATINHOS - Pedidos: 226604 - 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: 804,22 - Difa de R\$ 263,76 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 371,62 (4,20%) - Estadual: 943,96 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

R M P - OK



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007193      **EMPENHO:** 003453/18      Estimativa

**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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 5.862,10 (cinco mil oitocentos e sessenta e dois reais e dez centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** R\$ 5.862,10

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\$ 5.862,10 (cinco mil oitocentos e sessenta e dois reais e dez 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

DATA DE RECEBIMENTO



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 200981

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><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p><b>Nº 200981</b></p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2009 8116 3475 4717</b></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 <b>342180083628526 20/06/2018 14:25:23</b></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>CEP 83260-000</p> <p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p> <p>UF PR</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA EMISSÃO 20/06/2018</p> <p>DATA DE ENT / SAI 20/06/2018</p> <p>HORA DE SAÍDA 14:25:42</p>
---	--	---	--

FATURA / DUPLICATA			
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
200981P01	20/07/2018	540,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 540,00	VALOR DO ICMS R\$ 64,80	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 64,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 540,00
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\$ 540,00

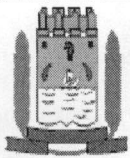
<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p> <p>RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos S.A</p> <p>ENDEREÇO Rua Dr Gustavo Henschel, 450</p> <p>QUANTIDADE 2</p> <p>ESPÉCIE Volume (s)</p> <p>MARCA</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p> <p>MUNICÍPIO Blumenau</p> <p>NÚMERO DO PEDIDO 227043</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA</p> <p>PESO BRUTO 2,000</p> <p>PESO LÍQUIDO 2,000</p>	<p>UF SC</p> <p>CNPJ / CPF 80.227.796/0051-18</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038</p>
--	--	--	---	---

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
C107C1499	Nylon 3-0 C/Ag. 3,0 Cm L:41818012 V:01/23	30061090	000	6108	UND	432,0000	1,25000	540,00	540,00	64,80		12,00	

*Ent. OK  
Cód. 1641  
Nº 87/18*

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <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. Depositario: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 003453/18</p> <p>LOCLA DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABULEIRO MATINHOS - Pendencia do Pedido 226604 - Pendencia do Pedido 226606 - Pedidos: 227043 - 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: 64,80 - Difa de R\$ 25,92 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 22,68 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

*S. M. P.*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007194 **EMPENHO:** 003453/18 Estimativa

**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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 540,00 (quinhentos e quarenta \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 540,00

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\$ 540,00 (quinhentos e quarenta \*\*\*\*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

DATA DE RECEBIMENTO


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 202166  
 SÉRIE 1

**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 1  
 Nº 202166  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2021 6612 5130 5382

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238

NÚMERO PROTOCOLO  
 342180086967679 27/06/2018 14:30:51

CNPJ 00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos  
 ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22  
 BAIRRO / DISTRITO: Centro  
 MUNICÍPIO: MATINHOS  
 FONE / FAX: (41) 3971-6000  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 83260-000

DATA EMISSÃO: 27/06/2018  
 DATA DE ENT / SAI: 27/06/2018  
 HORA DE SAÍDA: 14:31:23

DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA		VENCIMENTO	VALOR
202166P01		27/07/2018	372,00								

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\$ 372,00	R\$ 44,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,64	R\$ 372,00
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\$ 372,00

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos S.A  
 ENDEREÇO: Rua Dr Gustavo Henschel, 450  
 MUNICÍPIO: Blumenau  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPECIE: Volume(s)  
 MARCA:  
 NÚMERO DO PEDIDO: 228272  
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente  
 CODIGO ANTT:  
 PLACA:  
 UF: SC  
 CNPJ / CPF: 80.227.796/0051-18  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252608038  
 PESO BRUTO: 2,000  
 PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C107C1496	Nylon 3-0 C/Ag.2,0 Cm L:13180509 V:04/23	30061090	000	6108	UND	288,0000	1,29167	372,00	372,00	44,64		12,00	

Ent. OK  
 Cod: 634  
 N°: 01/18

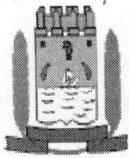
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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. 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) Preçao Presencial (Registro Preços): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho  
 003453/18 LOCLA DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABULEIRO MATINHOS - Pendencia do Pedido 226604 - Pendencia  
 do Pedido 226606 - Pendencia do Pedido 227043 - Pedidos: 228272 - 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: 44,64 - Difa de R\$ 17,86 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$,  
 Federal: 15,62 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RMP OR





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007195      **EMPENHO:** 003453/18      Estimativa

**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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 372,00      (trezentos e setenta e \*\*\*\*dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 372,00

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\$ 372,00 (trezentos e setenta e \*\*\*\*dois 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 202385

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

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 202385

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0600 8020 0200 0102 5500 1000 2023 8514 2562 6509

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

342180087599292 28/06/2018 16:08:21

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

28/06/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAI

28/06/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:08:57

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
202385P01	28/07/2018	960,00									

**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\$ 960,00	R\$ 115,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,24	R\$ 960,00
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\$ 960,00

**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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volume(s)		230019	60,000	60,000

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

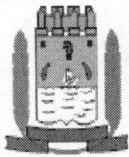
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S103S1116	Detergente Enzimatico Solucao L:7995 V:06/20	35079019	000	6108	GL	12,0000	80,00000	960,00	960,00	115,20		12,00	

*Ent. OK  
Ced. 633  
Nº: 80/18*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<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. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 003453/18 LOCLA DE ENTREGA AVENIDA PARANA, 828 TABULEIRO MATINHOS - Pendencia do Pedido 226604 - Pendencia do Pedido 226606 - Pendencia do Pedido 227043 - Pendencia do Pedido 228272 - Pedidos: 230019 - 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: 150,24 - Difa de R\$ 46,08 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 129,12 (13,45%) - Estadual: 163,20 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>	

*R MF. OK*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007196 **EMPENHO:** 003453/18 Estimativa

**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 90

**Objeto da Despesa:** MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 960,00 (novecentos e sessenta \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 960,00

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\$ 960,00 (novecentos e sessenta \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Julho de 2018.