

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
 001833/18 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 3530

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 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	19,0000	57,00
1	300	UN	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, co conexao para linha de extensao (tipo oculos).	0,9500	285,00
1	200	UN	Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10	1,2500	250,00
1	500	UN	Indicador biologico, leitura em horas, indicado para controle		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

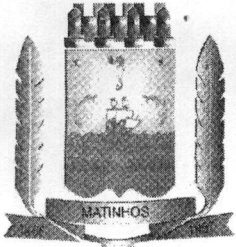
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 28/06/18
 CHEQUE Nº 00 186 NF 196735
 BANCO 3930

TESOUREIRO
 EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 EMITENTE

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

EM: / / NOME/CPF ASSINATURA

NF. 192.944 R\$ 5.130,96
 NF. 193.193 R\$ 2.695,50
 NF. 196.735 R\$ 1.926,00



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
 001833/18 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 3530

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 NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			biologico de ciclos de esterilizacao a vapor saturado e autoclaves gravitacionais ou a vacuo. Metodo de Leitura por mudanca de cor do meio de cultur (mudanca de pH). Composto de uma tira de papel contendo populacao microbiana minima de 100.000 esporos secos e calibrados de Bacillus Sterother-Morphillus (ATCC 7953, apresentar certifica de qualidade assegurada), acondicionada em ampola plastica contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa, aberturas e protegida por		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 28-06-18
 CHEQUE Nº 08186
 BANCO 3930

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
001833/18 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 3530
CREDOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320		CIDADE Rio do Sul SC	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 90	EMISSÃO 20.03.18
SOLICITAÇÃO 754/2018		PROC. COMPRA 148	20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00	SALDO ANTERIOR 299.953,79	VALOR DO EMPENHO 11.693,50	SALDO ATUAL 288.260,29
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	UN	papel hidrofobico. Em cada ampol devera constar lote e data de fabricacao, Indicador quimico do tipo integrador, classe 5 conforme norma ANSI/AAMI/ISO 11140-1, que permite efetuar o monitoramento todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapo com performance equivalente ou superior a curva de morte microbiana do GeoBacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma	6,6000	3.300,00

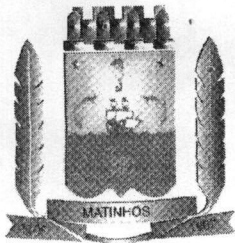
CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>28/06-18</u> CHEQUE Nº <u>05186</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u> / /</u> 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: / / _____ 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
001833/18 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 3530

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 90 SOLICITAÇÃO 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	CX	temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C devera reagir a partir 16,5 minutos. Composto de uma medida de papel e de uma pilula quimica sensivel a temperatura, tempo e vapor, acondicionadas em uma embalagem composta por papel/filme e Luva de procedimento, nao esteri descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, al sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento	0,6000	1.200,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

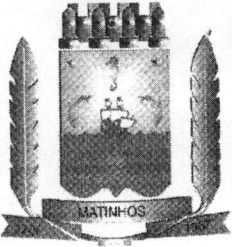
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28.06.18
CHEQUE Nº 05186
BANCO 3930
TESOUREIRO

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
001833/18 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 3530

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 754/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 299.953,79 VALOR DO EMPENHO 11.693,50 SALDO ATUAL 288.260,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	CX	minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvivel, baixo teor de proteínas. Acondicionada em caix com 100 unidades. Tamanho medio. Peroxido de hidrogenio (agua oxigenada) 10 volumes 1000 ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. SEC.MUN.DE SAUDE	12,9600	6.480,00
			FONTE DE RECURSO-303 CONTA-18156-0	4,0500	121,50

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03546
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.693,50

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

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 28-06-18
 CHEQUE Nº 08186
 BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 20/03/18
 LIQUIDAÇÃO 1/1

EMITENTE

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

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

NÚMERO 196735

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

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

FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 196735

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1967 3515 4458 5576

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

342180067657642 15/05/2018 14:38:35

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

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

15/05/2018

DATA DE ENT / SAI

15/05/2018

HORA DE SAÍDA

14:39:02

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
196735P01	14/06/2018	1.926,00									

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\$ 1.926,00	R\$ 231,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 301,42	R\$ 1.926,00
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\$ 1.926,00

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume (s)		220830	1,000	1,000

DADOS DO 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
C148C1968	Indicador Esterilizacao P/Autoclave L:SD143 V:02/20	48114110	000	6108	CX	11,0000	66,00000	726,00	726,00	87,12		12,00	
C148C3177	Indicador Quimico P/Autoclave L:IT261YS260417 V:04/22	48114110	000	6108	CX	10,0000	120,00000	1.200,00	1.200,00	144,00		12,00	
<p><i>Part</i> <i>460 OK</i> <i>22-05-18</i></p> <p><i>303 / 18156-0</i></p>													

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): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho
001833/18 - LOCAL DE ENTREGA: Av. Parana, 828 bairro Tabuleiro - Matinhos/PR - Pendencia do Pedido 219163 -
Pendencia do Pedido 219386 - Pedidos: 220830 - 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:
301,42 - Difa de R\$ 92,45 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 278,31
(14,45%) - Estadual: 327,42 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005870 **EMPENHO:** 001833/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03546
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Registro de Prec 90

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.926,00 (um mil novecentos e vinte e seis reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 26,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 1.926,00 (um mil novecentos e vinte e seis reais*****

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

Matinhos, 20 de Junho de 2018.