

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 ORCAMENTÁRIA 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

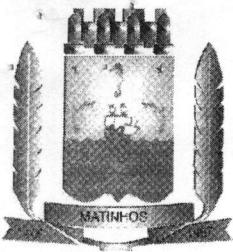
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	19,0000	57,00
1	300	UN	Cateter nasal adulto para instilacao de oxigenio/ar comprimido atraves de indutores nasais em PVC ou em silicone, co conexao para linha 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
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 24/05 CHEQUE Nº 03 138 02NF BANCO 3930
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
EMITIDO: 1/1 LIQUIDAÇÃO: 1/1
EMITENTE: [Assinatura]

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

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



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 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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

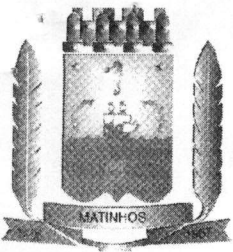
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

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

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 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	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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE

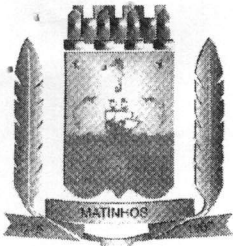
RECIBO

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

EM: ___/___/___

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001833/18 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 3530

CREDORES 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 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	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/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

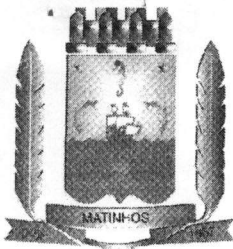
ORDENADOR DA DESPESA

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 EstimativaOrcamentario

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 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	30	CX	minimo de 25cm, lubrificada com bioabsorvível, baixo teor de proteínas. Acondicionada em caixa 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-039286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITENTE EMITIDO 20/03/18 LIQUIDAÇÃO / /

RECIBO

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

EM: / / _____ 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 192944

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-SAIDA 1

Nº 192944

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0400 8020 0200 0102 5500 1000 1929 4418 8421 3207

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

342180049130309 13/04/2018 16:40:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

13/04/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

13/04/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:41:14

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
192944F01	13/05/2018	5.130,96									

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\$ 5.130,96	R\$ 615,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 626,56	R\$ 5.130,96
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\$ 5.130,96

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	252608038		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	Volume (s)		219163	234,000	234,000

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
S104S1023	Benzina Retificada 1000 Ml L:M23979 V:01/20	27101210	000	6108	LT	3,0000	19,00000	57,00	57,00	6,84		12,00	
C179C2187	Sonda Cateter Tipo Oculos Adulto L:37031 V:11/20	90183929	000	6108	UND	300,0000	0,95000	285,00	285,00	34,20		12,00	
C141C1919	Fita Micropore 1,2 CM L:160E476 V:09/19	30051030	000	6108	RL	192,0000	1,25000	240,00	240,00	28,80		12,00	
C154C2018	Luva Procedimento Media L:17090103 V:09/22	40151900	000	6108	CX	351,0000	12,96000	4.548,96	4.548,96	545,88		12,00	

*Out
352 ok
A7.04.18*

303 / 18156-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 001833/18 - LOCAL DE ENTREGA: Av. Parana, 828 bairro Tabuleiro - Matinhos/PR - Pedidos: 219163 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401- Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 626,56 - Difa de RS 246,29 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 243,29 (4,20%) - Estadual: 836,02 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Ponte: 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: 004576 **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\$ 5.130,96 (cinco mil cento e trinta reais e noventa e seis centavos) ***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 30,96

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\$ 5.130,96 (cinco mil cento e trinta e seis centavos) ***

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

Matinhos, 17 de Maio 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 193193

SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p>	<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>	
		<p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº 193193</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p>		<p>NÚMERO PROTOCOLO 342180050263804 17/04/2018 09:27:18</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p>	
		<p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	

<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p>		<p>CNPJ 76.017.466/0001-61</p>		<p>DATA EMISSÃO 17/04/2018</p>	
<p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p>		<p>CEP 83260-000</p>	
<p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>		<p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p>		<p>UF PR</p>	
		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DE SAÍDA 09:27:43</p>	

FATURA / DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
193193P01	17/05/2018	2.695,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 2.695,50	R\$ 323,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 421,85	R\$ 2.695,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.695,50		

<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>UF SC</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252608038</p>					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
6	Volume(s)		219386			31,000		31,000			

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
S104S1022	Agua Oxigenada 1000 Ml L:0155 V:03/21	28470000	000	6108	LT	30,0000	4,05000	121,50	121,50	14,58		12,00	
C148C1968	Indicador Esterilizacao P/Autoclave L:SD143 V:02/20	48114110	000	6108	CX	39,0000	66,00000	2.574,00	2.574,00	308,88		12,00	
<p style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">Aut 353 ON 17/04/18</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold; text-align: center;">303 18156-0</p>													

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 001833/18 - LOCAL DE ENTREGA: Av. Parana, 828 bairro Tabuleiro - Matinhos/PR - Pendencia do Pedido 219163 - Pedidos: 219386 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 421,85 - Difa de R\$ 129,38 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 377,05 (14,45%) - Estadual: 458,24 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	--	---------------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004577 **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\$ 2.695,50 (dois mil seiscentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 2.695,50

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\$ 2.695,50 (dois mil seiscentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos) em conformidade com a Lei. descontando as deduções cabíveis de R\$

Matinhos, 17 de Maio de 2018.