



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Erd.: 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  
006021/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

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 112 SOLICITAÇÃO 2232/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 284.555,70 VALOR DO EMPENHO 4.690,00 SALDO ATUAL 279.865,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	Acetato + Fosfato de Betametasona 3mg/ml ampola injetavel.  Uniao Quimica SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	4,6900	4.690,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.690,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CECMR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/11/18  
CHEQUE Nº 03 349 NF 217105  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 21/08/18  
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

NF: 213407 R\$ 351,75

NF-e  
NÚMERO 217105  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.  
Fazda 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 217105  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4218 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2171 0514 3618 6276

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: 253148995 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02  
NÚMERO PROTOCOLO: 342180144826705 22/10/2018 17:18:05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61 DATA EMISSÃO: 22/10/2018  
ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 83260-000 DATA DE ENT / SAÍ: 22/10/2018  
MUNICÍPIO: MATINHOS FONE / FAX: (41)3971-6000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:17:00

**FATURA / DUPLICATA**  
001 21/11/2018 4.338,25

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\$ 0,00	R\$ 4.338,25
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\$ 4.338,25

**TRANSPORTADOR / VOLUME**  
RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transportadora Rodoviaria de Cargas S/A FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF) CODIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 83.083.428/0024-69  
ENDEREÇO: Rua Princesa Isabel, 549 MUNICÍPIO: RIO DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250568837  
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: Volumets MARCA: NÚMERO PEDIDO: 240854 PESO BRUTO: 5,000 PESO LÍQUIDO: 5,000

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CD PROZ	DESCR. DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M174M2005	Beta Acetato + Fosfato Dissodico Inj 03 Mg l - 1836796 V:09:20	30021510	040	6108	AMP	925	4.69000	4.338,25	0,00	0,00		0,00	

*Aut  
167 OK  
23/10/18  
C: 1295.*

Nº CONTA: 181560  
FONTE: 303  
RECURSOS:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CST00=Icms Normal CST02=Icms Convenio 52-91 CST04=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 - CST06=Icms ST Convenio 146-09  
Depositar (B BRASILE 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)//// Itens M174M2005 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc XI do Decreto 2870 01 - RICMS SC Valor Bruto 4.929,83 Perc. Desc. ICMS 12 Valor Liquido 4.338,25 Pregao Presencial (Registro Precos) 112/2017 (18896) - Contrato Interno n. 13129 - NE - Nota de Empenho 096/2018 - Pendencia do Pedido 238873 Base de calculo reduzida conf Ricms-sc/01 anexo 2, art 8, XI - Pedidos 240854 - CARO CLIENTE - CONFIRMAR 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 2965567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS Federal 583.49113,45%, Estadual 0,00 (0,00%), Municipal 0,00 (0,00%)

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 01/11/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 30/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

  
Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

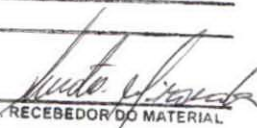
ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 02/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011759 EMPENHO: 006021/18 Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

**Licitação:** Registro de Prec 112

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 4.338,25 (quatro mil trezentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos)  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 38,25**

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\$ 4.338,25 (quatro mil trezentos e trinta e oito reais e vinte e cinco centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 07 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:45:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004638000000

VALOR TOTAL:

4.338,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.276-3

CONTA : 00.000.030.778-5

=====

Nr. Autenticação: 0.E2C.926.35A.20C.0D7