



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: finanç@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006022/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR 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 90 SOLICITAÇÃO 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	UN	Agulha descartavel No 25 x 8,0mm(21G x 1''): Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora, Embalada unitariamente.	0,0600	120,00
1	5000	UN	Agulha descartavel no 30 x 8,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao,		

NF 210736 R\$ 15.286,75

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI (BR/PR-066286/O-0)
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 20/09/18
 CHEQUE Nº: 9321 NF 210736
 BANCO: 3930
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO: ___/___/___
 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: ___/___/___ 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
 006022/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR 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 Nº 90 SOLICITAÇÃO 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 279.865,70 VALOR DO EMPENHO 16.857,25 SALDO ATUAL 263.008,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de codificacao do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULHA, bisel trifacetado, siliconizado em superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico com tampa plastica protetora. Embalada unitariamente.	0,0600	300,00
1	50	UN	Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia. Dispositivo para incontinencia	19,0000	114,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CPF: 03028910-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 20/09/18 CHEQUE Nº 03.277 BANCO 3972	EMITENTE Klaus

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: 11 _____ 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
006022/18 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3167

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 2235/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
448.400,00	279.865,70	16.857,25	263.008,45

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	urinaria com Uripem no 5,0	1,5000	75,00
			Fita cirurgica com adesivo sintetico, dorso microporoso, aderente, hipoalergica, flexivel, resistente a umidade, tipo micropore, rolo com 12,5mm x 10 m.	1,2500	500,00
1	5	CX	Lamina descartavel p/ bisturi No 11, em aco inoxidavel, isenta de 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	108,75

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/09/18
 CHEQUE Nº 03217
 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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF



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 - SAÍDA

Nº 210736
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0800 8020 0200 0102 5500 1000 2107 3618 4756 8389

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: 342180117275014 28/08/2018 15:48:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61 DATA EMISSÃO: 28/08/2018

ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 83260-000 DATA DE ENT/SAI: 28/08/2018

MUNICÍPIO: MATINHOS FONE/FAX: (41)3971-6000 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:41:00

FATURA/DUPPLICATA

001 27/09/2018 15.386,75

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 15.311,75	R\$ 1.837,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.885,79	R\$ 15.386,75
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\$ 15.386,75

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861 MUNICÍPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
108	Volume(s)		238871	675,000	675,000

CALCULO DO ISSQN

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

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
C103C4252	Aguilha Descartavel 30X08,0 L:SAGAAA029H V:04/23	90183219	000	6108	CX	50	6,00000	300,00	300,00	36,00		12,00	
C131C1826	Disp P/Bolsa Drenagem Urina N. 5 L:38823 V:04/20	90189099	040	6108	PCT	50	1,50000	75,00	0,00	0,00		0,00	
C141C1919	Fita Micropore 1,2 CM L:160E476 V:09/19	30051030	000	6108	RL	400	1,25000	500,00	500,00	60,00		12,00	
C154C2018	Luva Procedimento Media L:18010103 V:01/23	40151900	000	6108	CX	1.000	12,96000	12.960,00	12.960,00	1.555,20		12,00	
E139E1658	Mascara Infantil C/Reservatorio L:161203 V:12/79	90192010	000	6108	UND	10	16,67000	166,70	166,70	20,00		12,00	
E139E1658	Mascara Infantil C/Reservatorio L:161203 V:12/79	90192010	000	6108	UND	10	13,00000	130,00	130,00	15,60		12,00	
S104S1029	Vaselina Liquida Comercial Souicao L:1802989 V:05/21	27121000	000	6108	LT	24	20,82500	499,80	499,80	59,98		12,00	
C119C4291	Lamina De Bisturi N. 11 L:171202 V:12/22	90189029	000	6108	CX	5	21,75000	108,75	108,75	13,05		12,00	
C179C2306	Sonda Uretral N. 10 L:39469 V:06/21	90183999	000	6108	UND	1.170	0,45000	526,50	526,50	63,18		12,00	
C103C4250	Aguilha Descartavel 25X08,0 L:03092017 V:09/20	90183219	000	6108	CX	2	6,00000	12,00	12,00	1,44		12,00	
C103C4259	Aguilha Descartavel 25X08,0 L:05092017 V:09/20	90183219	000	6108	CX	18	6,00000	108,00	108,00	12,96		12,00	

Aut
139,00
C.976
81.08.18



Nº CONTA: 303
FONTE:
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oltram
Decreto nº 456/2017

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:3483 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 006022/18 - Pedidos: 238871 - 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: 1.885,79 - Diña de R\$ 734,96 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 797,50 (8,55%) - Estadual: 2.505,76 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Altermeduizh@cardoso81@gmail.com nfe.epc@princesadoscamos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebido
31.08.18

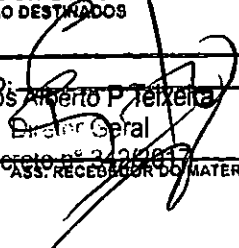
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____
EM 31/08/18
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 31/08/18
ASS. DO SECRETÁRIO ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


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 31/08/18
ASS. DO SECRETÁRIO ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

fonte: 303



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009372 EMPENHO: 006022/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03192
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Licitação: Registro de Prec 90 Rio do Sul

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 15.386,75 (quinze mil trezentos e ***oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos *****)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 86,75

303 Saúde - 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\$ 15.386,75 (quinze mil trezentos e ***oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos *****)

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

Matinhos, 14 de Setembro de 2018.