



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO

Nº de Empenho/Tipo
010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

CRÉDOR 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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	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 codificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH bisel trifacetado, siliconizado superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora, Embalada unitariamente.	NF: 220130 R\$ 2703,00 NF: 220192 R\$ 1.527,06 NF: 224321 R\$ 1.324,00	
1	5000	UN	Agulha descartavel no 30 x 8,0mm (22G x 1 1/4"). Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao	0,0600	600,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSOS TOTAL LÍQUIDO

COMPONENTE: RUY MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/02/19
CHEQUE Nº 06 115 NF 21432 (35-3)
BANCO 4058
TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
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. 193186 R\$ 6.675,60 NF. 196759 R\$ 732,78
NF. 194889 R\$ 1.928,52 NF. 196808 R\$ 750,00



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
010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	PC	de material plastico atoxico ou liga de aluminio em cores de acordo com o padrao de ccdificac do calibre (NBR) E PROTETOR PLASTICO FIXO AO CANHAO DA AGULH bisel trifacetado, siliconizado superficie externa, atraumatica, esteril, apirogenico e atoxico c tampa plastica protetora. Embala unitariamente. Atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92 algodao cru, 8% de poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 10 cm de largura e aproximadamente 1,80m	0,0600	300,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/02/19
CHEQUE Nº 05 415
BANCO 4058
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
010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR	
Nº CONTA 3338	

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 4241/2017	PROC. COMPRA 148	EMIÇÃO 29.12.17 31.12.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------

VALOR ORÇADO 97.500,00	SALDO ANTERIOR 21.033,46	VALOR DO EMPENHO 20.058,54	SALDO ATUAL 974,92
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002. Paco com 12 unidades	6,0000	1.800,00
			Avental de uso hospitalar, confeccionado em nao tecido (TNT 100% polipropileno, impermeavel, atoxico, hipoalergenico, resistente, confortavel, maleave Gramatura 30 g/m2, manga longa, punho em lastex, fechamento no pescoco e na cintura atraves de tiras ou fita adesiva, nao velcr Cor branca. Tamanho unico (aproximadamente 1,20 x 1,40m). Nao esteril, descartavel. Pacote com 10 unidades.	11,8300	1.183,00

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE JIVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.134/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 13/02/19 CHEQUE Nº 05115 BANCO 4058	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

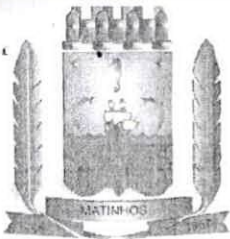
RECIBO

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
010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEN	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	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	190,00
1	5000	UN	Envelope autosecante 90mm x 130m com indicador de esterilizacao.	0,1800	900,00
1	500	UN	Esparradrapo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido d algodao na cor branca. Rolo com cm x 4,5m.	5,0500	2.525,00
1	10	UN	Fixador p/ Raio-X automatico gal 38 litros	114,8500	1.148,50
1	8	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CEC/PR 047.431/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/01/19
CHEQUE Nº 08115
BANCO 4258
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
010412/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	macio, antialergica, camada de g com alta absorcao, fitas adesiva multiajustaveis TAMANHO P (adult com peso acima de 70 Kg). Pacot com no minimo 08 unid.	14,0800	112,64
1	10	GL	Manta aluminizada termica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medinda minimas de 2,10 x 1,40	5,0000	500,00
1	10000	UN	Revelador p/ Raios-X automatico galao 38 litros	214,2800	2.142,80
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	2.100,00
1		UN	Seringa descartavel de 20 ml,		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

VITOR MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/02/19
CHEQUE Nº 00115
BANCO 4058
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
010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10000	UN	graduada a cada 5 ml, bico reto lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,3000	1.500,00
1	10	UN	Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico ret lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica.	0,1000	1.000,00
			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		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.431/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/02/19
CHEQUE Nº 05115
BANCO 4058
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
 010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 NUMERO 90 SOLICITAÇÃO 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	UN	ou automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formac de espuma, sem odor agressivo na forma concentrada ou diluida. Os 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 Mascara de Alta Concentracao de Oxigenio ADULTO com reservatorio (balao para oxigenio) e com	80,0000	800,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO REZES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13/02/19
 CHEQUE Nº 08115
 BANCO 4058
 TESOUREIRO

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
 010412/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	elastico. Contendo extensao para conexao em oxigenio (tubo de O2) de aproximadamente 2,10 m.	13,5200	676,00
1	4	UN	Manta aluminizada termica para resgate, confeccionada em polietileno aluminizado, medinda minimas de 2,10 x 1,40	10,6200	1.062,00
1	1	UN	Conjunto de pas tamanho adulto d desfibrilador automatico life 40 futura serie 815112119 (fabrican do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), ou pas similares que atendam o bom funcionamento do equipamento.	237,4200	949,68
1	1	UN	Conjunto de pas tamanho pediatri do desfibrilador automatico life		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13/02/19
 CHEQUE Nº 03115
 BANCO 4058
 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
 010412/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3338

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 4241/2017 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 29.12.17 31.12.17

VALOR ORÇADO 97.500,00 SALDO ANTERIOR 21.033,46 VALOR DO EMPENHO 20.058,54 SALDO ATUAL 974,92

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	400 futura serie 815112119 (fabricante do desfibrilador - cmosdrake do nordeste EIRELLI), pas similares que atendam o bom funcionamento do equipamento. Alcool em gel 500 ml Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	371,3200 9,8800	371,32 197,60

CONTRATO REDUZIDA 03341

FONTE DE RECURSO 315-Receita Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 20.058,54

CONFERENTE VITOR MENDES JÚNIOR CRC/PIR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 13/02/19 CHEQUE Nº 08115 BANCO 4958	EMITIDO 29/12/17 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-e
 NÚMERO 214321
 SÉRIE 1

FA 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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 214321
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4218 0900 8020 0200 0102 5500 1000 2143 2111 2360 2670

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

VALOR DA OPERAÇÃO: 13.321,00
 Endereço Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Não Contrib: 53148995
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 NÚMERO PROTOCOLO: 342180131325608 25/09/2018 17:32:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 53148995
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
 CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos
 ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abraham, 22
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 83260-000
 FONE / FAX: (41)3971-6000
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039
 DATA EMISSÃO: 25/09/2018
 DATA DE ENT / SAÍ: 25/09/2018
 HORA DE SAÍDA: 17:30:00

FATURA / DUPLICATA
 Nº: 001
 DATA: 25/10/2018
 VALOR: 1.321,00

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 48,21		R\$ 1.321,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 1.321,00	

TRANSPORTADOR / VOLUME
 RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
 ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
 MUNICÍPIO: PONTA GROSSA
 FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA: [] UF: PR
 CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: Volume(s)
 MARCA: []
 NÚMERO PEDIDO: 242556
 PESO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 1,000

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

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
C134C3206	Eletrodo E. DEA Cmos Drake Infantil L:17DF1270 V:05/20	90181990	040	6108	PAR	1	371,32000	371,32	0,00	0,00		0,00	
C134C3205	Eletrodo E. DEA Cmos Drake Adulto L:17DF1268 V:05/20	90181990	040	6108	PAR	1	237,42000	237,42	0,00	0,00		0,00	
C134C3205	Eletrodo E. DEA Cmos Drake Adulto L:18DF0314 V:09/20	90181990	040	6108	PAR	3	237,42000	712,26	0,00	0,00		0,00	

*Act
 RJJ OK
 17.12.18*

F-369

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CST 000=Icms Normal - CST020=Icms Convenio 52-91 - CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 - CST060=Icms ST Convenio 146-09
 Deposit.: (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 Preços): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 010412/17 ENTREGAR NO HOSPITAL - Pedidos: 242556 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 48,21 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 184,94 (14,00%) - Estadual: 224,57 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermedluizhcardoso81@gmail.com ou fone: cnpj@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Atesto que, os (X) Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 08/02/19

Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os (X) Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 04/02/19

Assinatura do Secretário (a)

MÁRCIA DE OLIVEIRA MACHADO
DIRETORA GERAL HOSPITALAR
DECRETO 565/18
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

Atesto que, os (X) Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 04/02/19

Assinatura do Secretário (a)

RENATA MIRANDA
CPF 030 945 589 84



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001072 EMPENHO: 010412/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 050 339 30.36.00 00000
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

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

Valor da Liquidação: R\$ 1.321,00 (um mil trezentos e vinte e um reais*****

Retenções:

Total das Retenções: R\$ 0,00

VALOR LIQUIDO R\$ 1.321,00

315 Receita Convenio PSF - Recurso Estadual

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\$ 1.321,00 (um mil trezentos e vinte e um reais*****

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

Matinhos, 11 de Fevereiro de 2019.

Buo 001
af - 276-3
cc - 30778-5