



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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Absorvente higienico para fluidos corporais, uso pos-parto ou incontinencia urinaria. Confeccionado com material absorvente, com cobertura de falso tecido, revestido externamente por pelicula impermeavel, espessura compativel com fluxo abundante. Sem abas. Dimensoes minimas da area absorvivel de 45 cm x 15 cm. Pacote com 10 unidades.	NF: 223656 R\$ 403,00 NF: 223680 R\$ 1944,00 NF: 223697 R\$ 2.275,00 NF: 224565 R\$ 9482,74 NF: 224605 R\$ 7.980,00	
1	3000	UN	Agulha descartavel No 25 x 8,0mm(21G x 1''): Para puncao, canula em aco inoxidavel, canhao de material plastico atoxico ou	7,8400	1.568,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CPF: 8-036286/0-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeitura Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 14/02/19 CHEQUE Nº 3970 OG NF BANCO	EMITENTE Adione SP

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: 222381 R\$ 25.427,07

NF: 222882 R\$ 1.272,00



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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	FR	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	180,00
1	500	PC	Alcool etilico (liquido) 70° GL 1000ml, em embalagem com dados de identificacao e procedencia de atadura de crepe, nao esteril, hipoalergica, aproximadamente 92% algodao cru, 8% de	4,9600	595,20

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE

ALBETINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-02-19
CHEQUE Nº 087
BANCO 3970
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
 007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	poliamida, trama regular com no minimo 13 fios/cm2, nao abrasiva. 10 cm de largura e aproximadamente 1,80m de comprimento (em repouso). De acordo com ABNT 14056/2002. Pacote com 12 unidades Avental de uso hospitalar, confeccionado em nao tecido (TNT), 100% polipropileno, impermeavel, atoxico, hipoalergenico, resistente, confortavel, maleavel. Gramatura 30 g/m2, manga longa, punho em lastex, fechamento no pescoco e na cintura atraves de tiras ou	6,0000	3.000,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA CERETTI
 CRUIPR-016286/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 085
 BANCO 3940
 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
 007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 CIDADE EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	fita adesiva, nao velcro. Cor branca. Tamanho unico (aproximadamente 1,20 x 1,40m). Nao esteril, descartavel. Pacote com 10 unidades.	11,8300	1.183,00
1	3	UN	Benzina retificada 1000ml. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	19,0000	114,00
1	3	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 00	4,5100	13,53
			Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRM/PR-016286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___

Adriane H
 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
007648/18 Ordinário 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 90 SOLICITAÇÃO 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 01 Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 02	4,6400	13,92
1	9	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 03	4,6100	18,44
				4,5800	41,22

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-02-19
CHEQUE Nº 083970
BANCO 3970
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
 007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 CIDADE EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 04	4,5300	22,65
1	10	UN	Canula de Guedel, em PVC, atoxico, flexivel, curvaturas adequadas. Orificio central que garanta boa ventilacao e borda de seguranca. Resistente a desinfeccao no 05	4,5100	45,10
1	5	PC	Coletor de urina descartavel unissex infantil com aproximadamente 18cmx7cm, graduado, com capacidade para		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA FERRETTI
 CRC/PR-036286/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3970
 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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	ate 100 ml. Apresenta fita dupla face hipoalergenica para fixacao segura e sem lesoes na pele e bordas com selagem de alta resistencia evitando vazamentos. Pacote com 10 unidades.	7,0000	35,00
1	300	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	1,5000	150,00
1	5	UN	Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 7,0	1,4600	438,00
1	5	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 1.	1,4300	7,15

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-016286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14.02.19
 CHEQUE Nº 037
 BANCO 3970
 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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Dreno de Penrose, sem gaze, latex natural, flexivel, formato tubular, uniforme em toda sua extensao, paredes finas e maleaveis. Esteril. Embalado em papel grau cirurgico no 3.	1,9300	9,65
1	1	PC	Eletrodo de monitor cardiaco, descartavel, dorso de papel microporoso, adesivo hipoalergenico na face interna, com adesividade garantida em presenca de umidade, gel eletrolitico e presilha para encaixe, tamanho infantil. Descartavel. Pacote com 50 unidades.	17,5000	17,50

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DE PRETTI
 CRC/PR 0362006-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14/01.19
 CHEQUE Nº 0147
 BANCO 3940
 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
007648/18 Ordinario 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 N° CONTA 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	Envelope autosecante 90mm x 130mm com indicador de esterilizacao.	0,1800	900,00
1	1000	UN	Esparadrapo impermeavel, com boa aderencia, com dorso em tecido de algodao na cor branca. Rolo com 10 cm x 4,5m.	5,0500	5.050,00
1	800	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. M	1,0500	840,00
1	400	UN	Especulo vaginal descartavel lubrificado esteril tam. P	0,9700	388,00
1	2	CX	Fio absorvivel natural tipo catgut cromado no 1, de comprimento 70 cm, agulha cilindrica (atraumatica) 1/2 circulo, comprimento 4,0 cm. Fio		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14.02.19
 CHEQUE Nº 037
 BANCO 3970
 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
 007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	para fechamento geral e obstetricia/ginecologia. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade, ser de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Os fios deverao ser acondicionados em embalagem aluminizada afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento de uso. Caixa c/24 unidades. Fio de sutura nylon monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8	86,0000	172,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-336266/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 19-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3970
 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	circulo de comprimento 1,9 a 2,0cm. Cuticular, fio monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera ser acondicionado em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa c/ 24 uindades. Fio de sutura nylon	30,0000	300,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CFC/PR-016280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-02-19
CHEQUE Nº 037
BANCO 3910
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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			monofilamento preto, no 2-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica), 3/8 ciculo de comprimento 3,0 cm. Cuticular, fio monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera se acondicionados em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14.02.19
CHEQUE Nº 037
BANCO 3940
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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	uso. Caixa c/ 24 unidades. Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 1,9 a 2,0 cm. Cuticular, fio par asutura monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera ser acondicionado em embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do	30,9500	309,50

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-02-19
CHEQUE Nº 0157
BANCO 3910
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
 007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa c/ 24 unidades. Fio de sutura mononylon no 3-0, de comprimento 45 cm, agulha triangular (traumatica) 3/8 circulo de comprimento 3.0 cm. Cuticular, fio para sutura monofilamento de poliamida, resistente e uniforme, superficie lisa flexivel. A agulha devera ser confeccionada em aco inoxidavel de primeira qualidade e de facil penetracao, reduzindo traumas nos tecidos. Devera ser acondicionado em	31,0000	620,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA ORETTI
 CRC/PR-034286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 037
 BANCO 3910

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	embalagem adequada, afim de assegurar a esterilidade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. Caixa com 24 unidades. Fita autoclavica (controle de exposicao) para identificacao e diferenciacao de pacotes a serem esterilizados em autoclave (classe 1) composta de papel crepado e coberto com adesivo a base de resina e borracha. Cor creme claro, listras intermitentes diagonais, impregnadas de substancia quimica (indicador de processo),	30,0000	600,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MÁRIA DERETTI
 CRC/RR-036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 037
 BANCO 3910
 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
 007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	que apos o ciclo, mudam para espectro de cor entre cinza e o grafite. Medida aproximada de 19mm x 30m.	2,3300	1.165,00
1	4000	UN	Fixador p/ Raio-X automatico galao 38 litros	114,8500	3.445,50
			Frasco descartavel para dieta enteral, plastico transparente, esteril, graduado a cada 50 ml, dispositivo de vedacao acoplada a tampa rosqueda e alca para suporte. Embalado individualmente com especificacao do lote impresso no produto, composto de etiqueta para identificacao do paciente e		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBURINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-056286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3910

EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___

TESOUREIRO
 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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	UN	da solucao. Capacidade de 300 ml. Indicador biologico, leitura em 48 horas, indicado para controle biologico de ciclos de esterilizacao a vapor saturado em autoclaves gravitacionais ou a vacuo. Metodo de Leitura por mudanca de cor do meio de cultura (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 certificado de	0,7900	3.160,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3940

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
 007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	qualidade assegurada), acondicionada em ampola plastica, contendo uma ampola de vidro com caldo nutriente, fechada com tampa, aberturas e protegida por papel hidrofobico. Em cada ampola 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 de todos os parametros criticos do processo de esterilizacao a vapor, com performance equivalente ou superior a curva	6,6000	5.280,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 19.02.19
 CHEQUE Nº 057
 BANCO 390

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1/1
 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



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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	de morte microbiana do GeoBacillus stearothermophilus. Possui certificado BSI. A embalagem devera contemplar 3 valores declarado: 121°C, 135°C e uma temperatura intemediaria, correlacionadas com o tempo de morte microbiana, e na temperatura de 121°C devera reagir a partir de 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 Kit para nebulizacao para linha	0,6000	3.000,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA FERRETTI
 CRC PR-03629/IO-0
 TESOUREARIA
 DATA DE PAGTO 14/02/19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3970
 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
 007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	de ar comprimido, contendo mascara modelo infantil, mangueira de 1,60m com conector amarelo 3/4" (16UNF) e copo dosador.	14,4000	144,00
1	500	UN	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	217,50
			Lencol de papel descartavel rolo com 50cmx50m.	6,0600	3.030,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3910
 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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	Lencol descartavel branco (TNT) com elastico 2m x 90cm. Pacote com 10 unidades	9,0000	9.000,00
1	500	CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de proteinas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho medio.	12,9600	6.480,00
1	14	UN	Mascara de nao reinalacao com		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 037
 BANCO 3910

 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
 007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	reservatorio, INFANTIL, confeccionada em vinil macio transparente, bolsa reservatorio de oxigenio, tubo extensor de suprimento de O2 com aproximadamente 2,10m de comprimento, presilha ajustavel ao nariz para fixacao confortavel. Faixa elastica ajustavel a face do paciente. Registro no Ministerio da Saude.	16,6700	233,38
1	4	UN	Mascara de Venturi Adulto (kit)	15,5700	46,71
1	30	GL	Mascara de Venturi Infantil (kit)	15,4000	61,60
1	30	GL	Revelador p/ Raios-X automatico galao 38 litros	214,2800	6.428,40

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-034286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14.02.19
 CHEQUE Nº 037
 BANCO 3970
 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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	Saco de lixo hospitalar branco com 100 litros. Embalagem com 100 unidades	32,0000	3.200,00
1	10	UN	Mascara de Alta Concentracao de Oxigenio INFANTIL com reservatorio (balao para oxigenio) e com elastico. Contendo extensao para conexao em oxigenio (tubo de O2) de aproximadamente 2,10 m.	13,0000	130,00
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	1.050,00
1	5000	UN	Seringa descartavel de 20 ml, graduada a cada 5 ml, bico reto		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-02-19
CHEQUE Nº 037
BANCO 3970
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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	UN	lateral ou luer lock. Esteril, atoxica e apirogenica. Seringa descartavel de 3 ml, graduada a cada 0,1 ml, bico reto lateral ou luer lock.	0,3000	1.500,00
1	10	UN	Esteril, atoxica e apirogenica. Solucao enzimatica (Detergente Multienzimatico) para limpeza de artigos medico hospitalares composto por 5 enzimas, detergente nao ionico/anionico, pH neutro, biodegradavel, nao corrosivo para metais, para ser utilizado em temperatura ambiente ou aquecida para processos de limpeza manual ou	0,1000	500,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-02-19
CHEQUE Nº 037
BANCO 3940
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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	PC	automatizado, de acao rapida, volume de 5.000 ml, pouca formacao 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 empresas deverao Sonda uretral no 10,0 pacote com 10 unidades	80,0000 4,5000	800,00 450,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-066286/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 14-02-19
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3970
 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
007648/18 Ordinario 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Sonda uretral n° 14,0 - pct com 10 unid	5,3300	1.066,00
1	8	CX	Vaselina liquida 1000ml. Caixa com 12 unidades. Embalagem com dados de identificacao e procedencia.	249,9000	1.999,20
1	6	UN	Mandril (fio guia) para entubacao endotraqueal ADULTO, em cobre ou aluminio, flexivel, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamente 30 a 40° GRAUS, assumindo formato de "J". A embalagem de vera ser de acordo com a RDC 185 de 22/10/2001 da ANVISA. Ter o Registro no		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC PR-056286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-09-18
 CHEQUE Nº 087
 BANCO 3910

 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
007648/18 Ordinário 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 3558

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 2832/2018 PROC. COMPRA 148 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 69.640,87 SALDO ATUAL -62.827,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Ministerio da Saude. Mandril (fio guia) para entubacao endotraqueal INFANTIL, em cobre ou aluminio, flexivel, com ponta arredondada, com sua extremidade distal angulada em aproximadamente 30 a 40° GRAUS, assumindo formato de "J". A embalagem devera ser de acordo com a RDC 185 de 22/10/2001 da ANVISA. Ter o Registro no Ministerio da Saude.	35,0200	210,12
1	30	UN	Alcool em gel 500 ml Aquisicao de Material Hospitalar para atender o HNSN e Unidade de Saude	38,4000 9,8800	115,20 296,40

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03577

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 69.640,87

<p>CONFERENTE</p> <p>ALBERTINA MARIA CERETTI CRC/PR-031280/0-0</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14-09-18</p> <p>CHEQUE Nº 087</p> <p>BANCO 3940</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 11/10/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>
---	--

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

NÚMERO **223656**
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 - SAÍDA
Nº **223656**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2236 5613 5842 1380

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180174157300 14/12/2018 09:17:30

TURMA DA OPERAÇÃO

End Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

53148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abraham, 22

MUNICÍPIO

MATINHOS

BAIRRO / DISTRITO

Centro

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

14/12/2018

DATA DE ENT. / SAÍ

14/12/2018

HORA DE SAÍDA

09:15:00

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2019 403,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 403,00

VALOR DO ICMS

R\$ 48,36

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 48,36

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 403,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 403,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

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

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

252204

PESO BRUTO

2,000

PESO LIQUIDO

2,000

CALCULO 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. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C107C3991	Fio Nylon 3-0 C/Agulha L:24180967 V:07/23	30061090	000	6108	CX	6	31,00008	186,00	186,00	22,32		12,00	
C107C3991	Fio Nylon 3-0 C/Agulha L:26181014 V:08/23	30061090	000	6108	CX	7	31,00008	217,00	217,00	26,04		12,00	

*Ant
PR OK
21.12.18*

F-369

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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: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 007648/18 - ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00 - Pendencia do Pedido 250592 - Pendencia do Pedido 250790 - Pendencia do Pedido 251347 - Pendencia do Pedido 251775 - Pedidos: 252204 - 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: 48,36 - Difa de R\$ 19,35 conforme EC 87/2015 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 16,93 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

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

Marcia de Oliveira Machado
Assinatura do Secretário (a)

RENATA MIRANDA
CPF 03094538984

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

Marcia de Oliveira Machado
Assinatura do Secretário (a)

MARCIA 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: 08/02/19

Claudir Lourenço
Assinatura do Secretário (a)

Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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
1 - SAÍDA
Nº 223680
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2236 8014 7164 3364

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

NÚMERO PROTOCOLO 342180174231342 14/12/2018 10:28:38

TURMA DA OPERAÇÃO

anda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

SCRIÇÃO ESTADUAL

3148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

OME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

DEREÇO

ua Pastor Elias Abrahao, 22

MUNICÍPIO

MATINHOS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO
14/12/2018

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP
83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

14/12/2018

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:25:00

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2019 1.944,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS R\$ 1.944,00	VALOR DO ICMS R\$ 233,28	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 259,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.944,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.944,00

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

TRANSPORTADOR / VOLUME

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF
PR
CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2010436039

NÚMERO PEDIDO
251775

PESO BRUTO
40,000

PESO LÍQUIDO
40,000

QUANTIDADE

16

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

CALCULO DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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
C179C2305	Sonda Uretral N. 10 L:41200 V:10/21	90183999	000	6108	UND	1,000	0,45000	450,00	450,00	54,00		12,00	
C119C4291	Lamina De Bisturi N. 11 L:180704 V:07/23	90189029	000	6108	CX	10	21,75000	217,50	217,50	26,10		12,00	
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:ND- V:10/21	96190000	000	6108	PCT	15	15,68000	235,20	235,20	28,22		12,00	
C101C1001	Absorvente Pos Parto L:3342 V:11/21	96190000	000	6108	PCT	12	15,68000	188,16	188,16	22,58		12,00	
C132C2580	Frasco de Nutricao Enteral L:2399108 V:11/23	96091000	000	6108	UND	966	0,79000	763,14	763,14	91,58		12,00	
C120C4394	Envelope Auto-Selante 09 X 16 L:1018 V:09/21	48194000	000	6108	PCT	5	18,00000	90,00	90,00	10,80		12,00	

Handwritten signature and date: 28/10/2018

F = 2039

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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 007648/18 - ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00. - Pendencia do Pedido 250790 - Pendencia do Pedido 251347 - Pedidos: 251775 - 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:804831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 259,96 - Difa de R\$ 93,31 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 247,94 (16,19%) - Fonte: IRPT Altermedluizilcardoso81@gmail.com nfe epc@princesadoscampos.com.br

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

DATA: 03/02/19

Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () 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

Márcia D. Machado

Assinatura do Secretário (a)

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

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

DATA: 14/02/19

Assinatura do Secretário (a)

RENATA MIRANDA
CPF 030 945 589 84

NÚMERO **223697**
SÉRIE **1**

ATA 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**
1 - SAÍDA
Nº **223697**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2236 9718 3115 4820

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180174277120 14/12/2018 11:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Ferc. Dest. Nao Contrib

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

14/12/2018

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

14/12/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abraham, 22

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:06:00

MUNICÍPIO

MATINHOS

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2019 2.275,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS

R\$ 2.275,20

VALOR DO ICMS

R\$ 273,02

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 356,07

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.275,20

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 2.275,20

TRANSPORTADOR / VOLUME

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

PR

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

NÚMERO PEDIDO

252245

PESO BRUTO

130,000

PESO LÍQUIDO

130,000

QUANTIDADE

11

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

CALCULO DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S100S1003	Desinfetante Hospitalar 70% Liquido L:18318 V:11/20	22089000	000	6108	LT	✓ 120	4,96000	595,20	595,20	71,42			12,00
C148C3177	Indicador Quimico P/Autoclave L:IT261YS030518 V:05/23	48114110	000	6108	CX	✓ 14	120,00000	1.680,00	1.680,00	201,60			12,00

*Aut
RDO OR
11/12/18*

DADOS ADICIONAIS

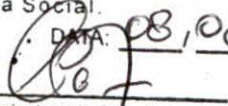
RESERVADO AO FISCO

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 007648/18 - ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00 - Pendencia do Pedido 250592 - Pendencia do Pedido 250790 - Pendencia do Pedido 251347 - Pendencia do Pedido 251775 - Pendencia do Pedido 252204 - Pedidos: 252245 - 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: 356,07 - Difa de R\$ 109,21 conforme EC 87/2015 - Fatura de R\$ 114,4582 - Estadual: 285,60 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

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

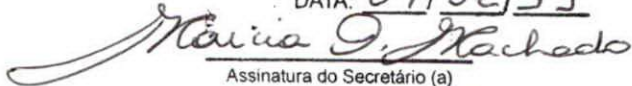
DATA: 03, 02, 19


Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () 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 () 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2520.
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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 224565
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2245 6517 2368 2353

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
342180178047230 21/12/2018 09:01:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ
00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos
CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
DATA EMISSÃO: 21/12/2018
ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 83260-000
DATA DE ENT / SAÍ: 21/12/2018
MUNICÍPIO: MATINHOS
FONE / FAX: (41)3971-6000
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08:58:00

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2019 9.482,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS R\$ 4.477,20	VALOR DO ICMS R\$ 537,26	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 883,39	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 9.482,74
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.482,74

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 65	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 252601	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 500,000
------------------	----------------------	-------	-------------------------	-----------------------	-------------------------

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS 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
C138C1902	Esparadrapo Comum 10,0 CM L:USH25001 V:10/20	30051030	000	6108	RL	744	5,05000	3.757,20	3.757,20	450,86		12,00	
C116C1649	Fixador De Raio-X 38 Litros L:X10142 V:10/20	37079029	040	6108	GL	10	114,85000	1.148,50	0,00	0,00		0,00	
C116C2895	Revelador De Raio-X 38 Litros L:X10143 V:10/20	37079029	040	6108	GL	18	214,28000	3.857,04	0,00	0,00		0,00	
C153C4218	Lencol P/Cama/Maca 2,00 X 0,90 L:0918 V:12/23	54071029	000	6108	PCT	80	9,00000	720,00	720,00	86,40		12,00	

*Ant
4/2019 OK
02/01/19
C. J. D. G.*

F-369

DADOS ADICIONAIS

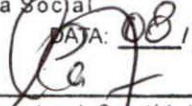
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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) - (ITAÚ: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (ITAÚ: 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 007648/18 - ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00. - Pendencia do Pedido 250592 - Pendencia do Pedido 250790 - Pendencia do Pedido 251347 - Pendencia do Pedido 251775 - Pendencia do Pedido 252204 - Pendencia do Pedido 252245 - Pedidos: 252601 - 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: 883,39 - Difa de R\$ 214,91 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 1.556,24 (13,45%) - Estadual: 973,34 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%). Fonte: IRPT.Altermed@huzhcardoso81@gmail.com nfe.enf@princesadosc campos.com.br

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

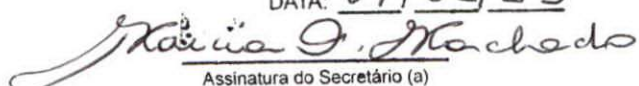
DATA: 08, 02, 19


Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

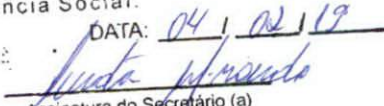
DATA: 04, 02, 19


Assinatura do Secretário (a)

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

Atesto que, os () 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

DATA 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
1 - SAÍDA
Nº 224605
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2246 0512 6787 2008

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

342180178136335 21/12/2018 10:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

53148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Município de Matinhos

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

21/12/2018

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahao, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAÍ

21/12/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:45:00

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2019 7.980,00

CALCULO DO IMPOSTO

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\$ 7.980,00	R\$ 957,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.012,35	R\$ 7.980,00
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\$ 7.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos SA	0-Por conta do Remetente (CIF)			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Anita Garibaldi, 861	PONTA GROSSA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	Volume(s)		250596	338,000	338,000

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C154C2018	Luva Procedimento Media L:18080103 V:08/23	40151900	000	6108	CX	451	12,96000	5.844,96	5.844,96	701,40		12,00	
C154C2018	Luva Procedimento Media L:18090103 V:09/23	40151900	000	6108	CX	49	12,96000	635,04	635,04	76,20		12,00	
C173C2120	Seringa Descartavel 020 MI L:F473 V:09/23	90183119	000	6108	UND	5.000	0,30000	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	

*Art
08/2019
OK
C: 1728.*

F-360

DADOS ADICIONAIS

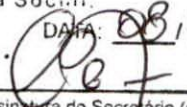
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 007648/18 - Pedidos: 250596 - 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-Cosmeuticos:2065567-Saneantes:3052177 - Valor dos Impostos / Total: 1.012,35 - Difa de R\$ 383,04 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 335,16 (4,20%) - Estadual: 1.356,60 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermeduizhlicardoso81@gmail.comnfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

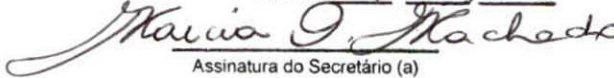
DATA: 08/02/19


Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os 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

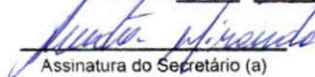


Assinatura do Secretário (a)

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

Atesto que, os 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

DATA 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 ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 224637
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2246 3715 0147 2850

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

NÚMERO PROTOCOLO 342180178176485 21/12/2018 11:33:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Municipio de Matinhos
ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22
MUNICÍPIO: MATINHOS
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 83260-000
FONE / FAX: (41)3971-6000
UF: PR
CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
DATA EMISSÃO: 21/12/2018
DATA DE ENT / SAI: 21/12/2018
HORA DE SAÍDA: 11:31:00

FATURA / DUPLICATA

001	20/01/2019	3.698,52
-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

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\$ 2.678,52	R\$ 321,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 456,42	R\$ 3.698,52
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\$ 3.698,52

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: 49
ESPECIE: Volume(s)
MARCA: []
NÚMERO PEDIDO: 253124
PESO BRUTO: 300,000
PESO LIQUIDO: 300,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIOS	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
C113C1596	Atadura de Crepom Ortopedica 10Cm L:3632 V:11/23	90211020	040	6108	UND	2.040	0,500000	1.020,00	0,00	0,00		0,00	
C161C2047	Papel Lencol Desct Rolo de 50 Cm L:3647 V:07/23	48030090	000	6108	RL	442	6,060000	2.678,52	2.678,52	321,42		12,00	

*Ant
B: 2019
02/01/19
C: 3727*

F: 369

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 Preços): 090/2017 (18241) - Contrato Interno n. 12729 - NE - Nota de Empenho 007648/18 - ENTREGA: DAS 08:00 AS 14:00 - Pendencia do Pedido 250592 - Pendencia do Pedido 250790 - Pendencia do Pedido 251347 - Pendencia do Pedido 251775 - Pendencia do Pedido 252204 - Pendencia do Pedido 252245 - Pendencia do Pedido 252601 - Pedidos: 253124 - 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: 456,42 - Difa de R\$ 128,57 conforme EC 87/2015. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 429,89 (14,45%) - Estadual: 628,75 (17,00%) - 8123-mail.com@e-enc@nincnesadocampos.com.br

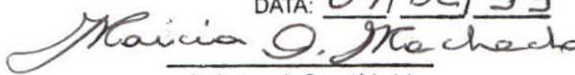
RESERVADO AO FISCO

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

DATA: ____/____/____


Assinatura do Secretário (a)
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () 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 () 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 03094558984



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001069 EMPENHO: 007648/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 30.36.00 00000
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Registro de Prec 90 Rio do Sul

Objeto da Despesa:

Valor da Liquidação: R\$ 25.783,46 MATERIAL HOSPITALAR
 (vinte e cinco mil setecentos e oitenta e tres reais e quarenta e seis centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 25.783,46

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 25.783,46 (vinte e cinco mil setecentos e oitenta e tres reais e quarenta e seis centavos)

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

Matinhos, 11 de Fevereiro de 2019.