

# 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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004646/16 Ordinário Orcamentario

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ

00.802.002/0001-02

ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000

CIDADE Rio do Sul

SC

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

Registro de Preço

59

2404/2016

98

31.05.16

31.05.16

VALOR ORÇADO

300.000,00

SALDO ANTERIOR

108.284,66

VALOR DO EMPENHO

1.250,75

SALDO ATUAL

107.033,91

QUANT. UNID.

750 UN

ESPECIFICAÇÃO  
Cateter intravenoso periferico -  
calibre 22 G: 1,00" (0,9mm x 25mm)  
esteril, descartavel, com  
dispositivo de seguranca conforme  
NR-32 do Ministerio do Trabalho,  
confeccionado em poliuretano,  
flexivel, atoxico. Com camara de  
fluxo sanguineo (mandril) em  
material apropriado que permita  
rapida visualizacao do sangue no  
momento exato da puncao. Agulha  
siliconizada com bisel biangulado  
e trifacetado, com adequada  
angulacao e perfeita afiacao, sem  
rebarbas ou residuos de manufatura  
de aco. Com conector luer-lock

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

NF 126559 P8 J 137,15

CONTRATO

REDUZIDA

VALOR DE RECURSO

369

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

11-08-16

CHEQUE Nº

08.25

BANCO

3970

TESOUREIRO

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004646/16 Ordinario Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOI: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA 3558

EMPENHADOR  
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

CLASSIFICAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

Registro de Preço

59

2404/2016

98

31.05.16

31.05.16

VALOR ORÇADO  
300.000,00

SALDO ANTERIOR  
108.284,66

VALOR DO EMPENHO  
1.250,75

SALDO ATUAL  
107.033,91

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25	UN Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 5,0	1,42	1.065,00
1	50	UN Dispositivo para incontinencia urinaria com Uripem no 7,0	2,23	55,75
		SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	2,60	130,00

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03577

OBJETO DE RECURSO

369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

TOTAL LÍQUIDO

1.250,75

CONFERENTE



TESOURARIA

DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 31,05,16

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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES A Nº FISCAL INDICADA AO LADO DE:  
**ALTERMED MATERIAL MEDICO Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**NÚMERO 126559**  
**SÉRIE 1**

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas**  
**RIO DO SUL - SC**  
**C.N.P.J. 00.802.002/0001-02**  
**FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA 1

**Nº 126559**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

**CHAVE DE ACESSO**  
**4216 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1265 5915 5010 6434**

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

**NÚMERO PROTOCOLO**  
**342160069086511 15/06/2016 15:25:28**

**CNPJ**  
**00.802.002/0001-02**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**253.148.995**

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**  
**0990599238**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**Município de Matinhos**  
**Rua Pastor Elias Abrahao, 22**  
**MATINHOS**

**BAIRRO / DISTRITO**  
**Centro**

**UF**  
**PR**

**CNPJ**  
**76.017.466/0001-61**

**CEP**  
**83260-000**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**(41)3971-6000**

**DATA EMISSÃO**  
**15/06/2016**

**DATA DE ENT / SAI**  
**15/06/2016**

**HORA DE SAÍDA**  
**15:26:59**

**FATURA / DUPLICATA**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
126559P01	15/07/2016	1.137,15									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.137,15
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\$ 1.137,15

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

**B Transportes Ltda**  
**Rodovia BR 470, KM 141, 6483**  
**RIO DO SUL**

**FRETE POR CONTA**  
**0-Emitente**

**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA**  
**UF**  
**SC**

**CNPJ / CPF**  
**04.353.469/0035-04**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**254936296**

**QUANTIDADE**  
**2**

**ESPECIE**  
**Volume (s)**

**MARCA**  
**NÚMERO DO PEDIDO**  
**150179**

**PESO BRUTO**  
**6,000**

**PESO LÍQUIDO**  
**6,000**

**DADOS DO PRODUTO / 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
C131C1826	Disp P/Bolsa Drenagem Urina N. 5 L:31524 V:11/17	90189099	040	6108	PCT	25,0000	2,23000	55,75	0,00	0,00		0,00	
C131C3639	Disp P/Bolsa Drenagem Urina N. 7 L:040416UR V:04/19	90189099	040	6108	PCT	50,0000	2,60000	130,00	0,00	0,00		0,00	
C124C3292	Cateter Ven N. 22G L:3143214G V:06/19	90183929	040	6108	UND	4,0000	1,42000	5,68	0,00	0,00		0,00	
C124C3292	Cateter Ven N. 22G L:3132815G. V:06/20	90183929	040	6108	UND	66,0000	1,42000	93,72	0,00	0,00		0,00	
C124C3292	Cateter Ven N. 22G L:3132915G V:06/20	90183929	040	6108	UND	600,0000	1,42000	852,00	0,00	0,00		0,00	

*R. M. A. 148 (OK)*

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositari: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8493 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao Presencial (Registro Precos): 059/2015 (7669) - Contrato Interno n. 7492 - NE - Nota de Pedidos: 150179 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00

**RESERVADO AO FISCO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009091 EMPENHO: 004646/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
 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 59 Rio do Sul

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 1.137,15 (um mil cento e trinta e sete reais e quinze centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.137,15

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

Analizando 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\$1.137,15 (um mil cento e trinta e sete reais e quinze centavos)

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.