

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002627/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CREDOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO RUA DA SAUDADE 45 CAMPO DA MOGIONE CIDADE POCOS DE CALDASMG

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 137 SOLICITAÇÃO 1108/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 51.394,54 VALOR DO EMPENHO 11.961,40 SALDO ATUAL 39.433,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	AM	Bitartarato de epinefrina 1,0mg/ml ampola injetavel	1,09	545,00
1	600	FR	Brometo de Ipratropio 0,250 mg/ml - frasco 20 ml	0,54	324,00
1	1000	FR	Cloridrato de Lidocaina 2% S.V. frasco-ampola 20ml	1,36	1.360,00
1	30	AM	Cloridrato de Naloxona 0,4 mg/ml ampla injetavel	4,08	122,40
1	5000	AM	Fosfato dissodico de dexametasona 4mg/2,5ml frasco - ampola injetavel.	0,75	3.750,00
1	1000	AM	Midazolam 15mg/ml 3ml ampola injetavel	0,86	860,00
1	300	AM	Sacarato de Hidroxido Ferrico E.V. (equivalente a 100mg de ferro III)		

NF 0738243 183360 90

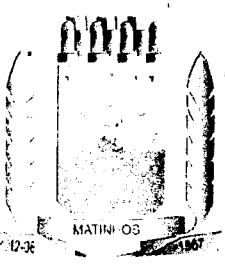
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/04
 CHEQUE Nº 05-CC 738243
 BANCO 3930 NF
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA 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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002627/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CREDOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO RUA DA SAUDADE 45 CAMPO DA MOÇONE CIDADE POCOS DE CALDASMG

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 137 SOLICITAÇÃO 1108/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 51.394,54 VALOR DO EMPENHO 11.961,40 SALDO ATUAL 39.433,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	AM	ampola injetavel	5,25	1.575,00
			Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml		
			IM/IV ampola injetavel.	1,65	825,00
1	1000	UN	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme topico.	2,60	2.600,00
			SEC.MUM.SAUDE		

CONTRATO 2014 REDUZIDA 02951

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.961,40

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 16,04,15
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 DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0738243 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG CEP 37701-331 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	 CHAVE DE ACESSO 3116 0267 7291 7800 0491 5500 1000 7382 4314 0663 5001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131162064357578 24/02/2016 06:25:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE MATINHOS		76.017.466/0001-61		24/02/16
ENDEREÇO	BAIRRO - DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22	NAO INFORMADO	83260-000	24/02/2016	
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MATINHOS	4139716018	PR		06:24:47

FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0738243/1	11/04/2016	1.360,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.360,00		163,20	0,00	0,00	1.360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		0 - Emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE	MG	ISENTO			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,07854	40,000	40,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO L. LI-001-16 Q 1 000.0000 F 01 01 16 V 31/12/17	30049043	000	6108	FA	1.000,00	1,36	1.360,00	1.360,00	163,20	0,00	12,00	0,00

Ent. 50 - 018

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA 76017466000161-RUA BEVENUTO GUSSEI 232 Bairro Distrito CENTRO Municipio MATINHOS UF PR País BRASIL Pedido Referente a licitacao de numero 322624*- HORARIO DE ENTREGA DAS 8 00 AS 11 00 E DAS 13 30 ATE AS 17 00 Pedido 716989 Pedido Cliente NE2627-15 NR PROCESSO CLIENTE 224 2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG 5119-5 C C 700.000-6 DEP IDENTIFICADO COM N CNPJ *** Licitacao Nr 322624 - PREGAO PRESENCIAL 137/2014 AFE 1 04397-7 ** AE 1 22375-2 ** ASS 363 2015 Validade 07 08 2016 MODAL RODOVIARIO TIPO ENTREGA NORMAL [EMAIL: trevimedica@terra.com.br][Codigo Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS]	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003141 **EMPENHO:** 002627/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.09.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8366 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD **CNPJ/CPF:** 67.729.178/0004-91
 POCOS DE CALDAS

Licitação: Registro de Prec 137

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO
Valor da Liquidação: R\$ 1.360,00 (um mil trezentos e sessenta reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.360,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 1.360,00 (um mil trezentos e sessenta reais)

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

Matinhos, 31 de Marco de 2016.