

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

CREADOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO RUA DA SAUDE 45 CAMPO DA MOGIONE 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	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)		

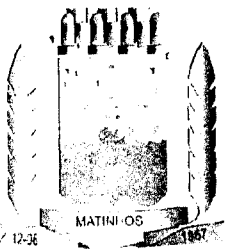
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/04/16
CHEQUE Nº dep.c.c
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO
LIQUIDAÇÃO
EMITENTE
[Signature]

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO
EM: 11 NOME/CPF ASSINATURA

→ NF 740144 R\$ 2.600,00



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: 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

CREADOR 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 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	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 16,04,15 LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE
TESOUREIRO	

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. 0740144
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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0740144 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3116 0367 7291 7800 0491 5500 1000 7401 4415 7754 0407

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162071154653 01/03/2016 06:39:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MATINHOS

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22

MUNICÍPIO

MATINHOS

BAIRRO - DISTRITO

NAO INFORMADO

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

CEP

83260-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

DATA DA EMISSÃO

01/03/16

DATA DA ENTRADA SAÍDA

01/03/2016

HORA DE SAÍDA

06:38:01

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0740144/1	15/04/2016	2.600,00						

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
2.600,00	312,00	0,00	0,00	2.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR
				2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGA E

ENDEREÇO

LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

QUANTIDADE

20,00

VOLUME(S)

MARCA

POUSO ALEGRE

NÚMERO

0,03309

PESO BRUTO

UF

MG

CNPJ

95.591.723/0091-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

PESO LÍQUIDO

45,000

45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016704	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR L 15K24D Q 1.000,00 00 F 01-11 15 V 30/11/17	30049072	000	6108	TB	1.000,00	2,60	2.600,00	2.600,00	312,00	0,00	12,00	0,00

Ent. 76 OK

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA 76017466000161-RUA BEVENUTO GUSSI 232 Bairro-Distrito CENTRO Município 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: tresmedica@terra.com.br] Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS)

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003576 **EMPENHO:** 002627/15 **Ordinario**

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\$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.600,00

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\$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos ***
 reais*****

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

Matinhos, 08 de Abril de 2016.