

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
005094/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº-CONTA 3167

CREDORES 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO RUA DA SAUDE 45 CAMPO DA MOÇONE CIDADE POÇOS DE CALDASMG

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 42 SOLICITAÇÃO 2610/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 22.06.16 22.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 425.260,26 VALOR DO EMPENHO 2.790,00 SALDO ATUAL 422.470,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	AM	Acido ascorbico 100mg/5ml - ampola injetável.	0,60	240,00
1	100	AM	Cloridrato de Clorpromazina 5 mg/ml mg ampola injetavel.	0,86	86,00
1	500	AM	Dipropionato+Fosfato de Betametasona 5mg/ml ampola injetavel.	3,20	1.600,00
1	100	AM	Fitomenadiona 10mg/ml ampola injetavel	0,85	85,00
1	100	AM	Fosfato de Clindamicina 600 mg/4ml injetavel	3,80	380,00
1	50	UN	Heparina sodica 5000UI/0,25ml sub-cutanea ampolas com 0,25ml.	4,18	209,00
1	50	FR	Solucao de manitol 20% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada,		

NF 786 547 R\$ 2.170,00

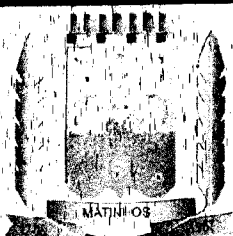
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Scheyla</i></p> <p>SCHÉYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>Eduardo</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 11-08-16</p> <p>CHEQUE Nº 08 233</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO</p> <p>LÍQUIDAÇÃO</p> <p><i>[Assinatura]</i></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



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
005094/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

CREDORES 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO RUA DA SAUDE 45 CAMPO DA MOÇONE CIDADE POÇOS DE CALDAS MG

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 42 SOLICITAÇÃO 2610/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 22.06.16 22.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 425.260,26 VALOR DO EMPENHO 2.790,00 SALDO ATUAL 422.470,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 250ml. SEC.MUN.SAUDE	3,80	190,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.790,00

CONFERENTE
SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/Q-9

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 11-08-16
CHEQUE Nº 08233
BANCO 3920
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 22,06,16
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 DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 0786547
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGLANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3116 0767 7291 7800 0491 5500 1000 7865 4711 5752 6126

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0786547 FL. 1
SÉRIE 1

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
131162209078319 13/07/2016 06:17:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0629965800102 0990600422

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMITENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MATINHOS
ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22
MUNICÍPIO
MATINHOS

CNPJ CPF 76.017.466/0001-61
CEP 83260-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 13/07/16
DATA DA ENTRADA SAÍDA 13/07/2016
HORA DE SAÍDA 06:16:53

BAIRRO DISTRITO NAO INFORMADO
UF PR FONE - FAX 4139716018

FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0786547-1		2.170,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.170,00	260,40	0,00	2.170,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	2.170,00
VALOR DO IPI	0,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGA E
ENDEREÇO
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA
2,00 VOLUME(S)

EFETE POR CONTA CÓDIGO ANTT
0 Emitente
MUNICÍPIO POUSO ALEGRE
NUMERO 0,04830

PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
95.591.723/0091-75
UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
PESO BRUTO 17,000 PESO LÍQUIDO 17,000

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012158	SORO MANTOOL 20% 250ML S EFCHADO L: 16050192 Q: 50,00000 F: 31 05 16 V: 31 05 18	30049099	000	6108	FR	50,00	3,80	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
019976	PITOMENADIONA 10MG 1ML (VIT.K1) L: AU-011 15 Q: 10 0,00000 F: 30 09 15 V: 31 03 17	30042069	000	6108	AP	100,00	0,85	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
028467	CLORPROMAZINA 25MG 5ML, CLORIDRATO L: 16021221 Q: 100,00000 F: 29 02 16 V: 28 02 19 *** Portaria 344 98 C1	30049079	000	6108	AP	100,00	0,86	86,00	86,00	10,32	0,00	12,00	0,00
027285	BILTAMETASONA D1PR 6,405MG ML E FOSFATO L: 1603181 4 Q: 500,00000 F: 31 03 16 V: 31 03 18	30043999	000	6108	AP	500,00	3,20	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00
028251	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUBCUTANE L: 1602093 7 Q: 50,00000 F: 30 01 16 V: 28 02 18	30049099	000	6108	AP	50,00	4,18	209,00	209,00	25,08	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76017466000161-RUA BEVENUTO GUSPI 232 Bairro Distrito: CENTRO Município: MATINHOS UF: PR País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitação de numero: 331063*. HORARIO DE ENTREGA: DAS 8:00 AS 11:00 E DAS 13:30 ATE AS 17:00 Pedido: 833055 Pedido Cliente: NR PROCESSO CLIENTE: 086-2016 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 700-000-6 - CNPJ 67.729.178/0001-49 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 331063 - PREGAO PRESENCIAL 042.2016 AFE: 1.043977.7 ** AFE: 1.22375.2 ** ASS. 363.2015 Validade: 07-08-2016 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: NORMAL - EC 87 2015 Valor ICMS Parilha UF Destino: 52,08 Valor ICMS Parilha UF Remetente: 78,12 [EMAIL: trevimedica@terra.com.br] Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS

RESERVADO AO FISCAL

Aut. 206



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009041 EMPENHO: 005094/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.170,00 (dois mil cento e setenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.170,00

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\$2.170,00 (dois mil cento e setenta reais*****

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

Matinhos, 11 de Agosto de 2016.