

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
005000/16 Ordinario 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

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2567/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 455.754,06 VALOR DO EMPENHO 7.618,80 SALDO ATUAL 448.135,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AM	Acido tranexamico 250 mg/2,5ml ampola injetavel	1,79	179,00
1	100	FR	Adenosina 6mg/2mL	7,88	788,00
1	1500	AM	Bromoprida injetavel 50mg/ml ampola injetavel	0,68	1.020,00
1	1500	FR	Ceftriaxona 1,0g E.V. frasco ampola injetavel	3,07	4.605,00
1	100	AM	Deslanosideo 0,2mg/ml ampola injetavel	1,15	115,00
1	30	UN	Enoxaparina sodica 20mg/0,2ml	9,98	299,40
1	30	AM	Nitroprusseto de sodio 50mg solucao injetavel	8,68	260,40
1	100	AM	Sulfato de amicacina 100mg/ml ampola injetavel.	0,98	98,00
1	200	UN	Maleato de metilergometrina 0,2mg/ml ampola injetavel.	1,27	254,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 11-08-16</p> <p>CHEQUE Nº 06 232</p> <p>BANCO 3930</p> <p></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p></p> <p>EMITENTE</p>

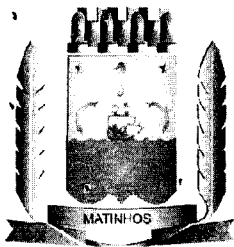
RECIBO

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: ___/___/___

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005000/16 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

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2567/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 455.754,06 VALOR DO EMPENHO 7.618,80 SALDO ATUAL 448.135,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC. MUN. SAUDE		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.618,80

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 11-08-16</p> <p>CHEQUE Nº 00.232</p> <p>BANCO 3930</p> <p></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 17,06,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p></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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

DIMACI/PR

MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 182287
Série 1



Chave de Acesso
4116.0700.6564.6800.0139.5500.1000.1822.8710.3603.9200

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

Natureza Operação: Venda a Prazo
Protocolo de autorização de uso: 141160114036504

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
Município: MATINHOS Fone/Fax: UF: PR
CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
Data Emissão: 21/07/2016
Bairro Distrito: CENTRO CEP: 83.260-000
Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída: Inscrição Estadual: ISENTO

FATURA: 7.618,80
DADOS DO PEDIDO: Número: 252695, Empenho: 5000/16, Vendedor: 26
DADOS BANCÁRIOS: Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 5.079,23
Valor do ICMS: 914,26
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 7.618,80
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 0,00
Valor Total da Nota: 7.618,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço: RUA MARIALVA, 441
Município: PINHAIS UF: PR
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
Inscrição Estadual: 90382097-76
Quantidade / Volumes: 8
Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 55,000
Peso Líquido (Kg): 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
Município: MATINHOS UF: PR
Bairro Distrito: CENTRO CEP: 83.260-000

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8324	AMICACINA (G) 100MG/2ML CX/50 AMP TEUTO Lote: 9071013 30/03/2018 Decr: 55 Gene Cod.Fabr.: 8324 Reg. MS: 103700297 - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049099	020	5102	CX	2 ✓	49,00000	98,00	65,33	11,76	0,00	0	18
7877	DESLANOSIDEO DESLANOL 0,2MG/ML CX/50 AMP 1000303 U.QUIMICA Lote: 1604445 28/02/2018 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 1000303 Reg. MS: 104971229 - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049075	020	5102	CX	✓ 2	✓ 57,50000	115,00	76,67	13,80	0,00	0	18
4045	METILERGOMET.ERGOMETRIN C/50AMP 0,2MG/ML U.QUIMICA Lote: 1601105 31/01/2018 Decr: 55 Perf Cod.Fabr.: 7021 Reg. MS: 1049701260031	30049099	020	5102	CX	✓ 4	✓ 63,50000	254,00	169,33	30,48	0,00	0	18
116009	CEFTRIAXONA 1G AMPLOSPEC S/DIL IV/IM CX/ 50 FR/AMP BIOQUIMICO Lote: 007847 31/03/2019 Decr: 55 Cod.Fabr.: 116009 Reg. MS: 1006300030058	30042059	020	5102	CX	✓ 30	153,50000	4.605,00	3.070,02	552,60	0,00	0	18
7122	NITROPRUSSETO DE SODIO NITROP 50MG HYPOFARMA Lote: 16020216 28/02/2018 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7122 Reg. MS: 103870012 - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30039099	020	5102	AMP	✓ 30	✓ 8,68000	260,40	173,60	31,25	0,00	0	18
7891	ENOXAPARINA ENOXALOW 20MG/0,2ML CX/10 SERINGAS IV BLAUSIEGEL Lote: 15080107 30/06/2017 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7891 Reg. MS: 1163700710061 - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049099	020	5102	CX	✓ 3	✓ 99,80000	299,40	199,60	35,93	0,00	0	18
8051	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML CX/100 AMP 2ML HIPOLABOR Lote: AT-028/15 30/12/2017 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8051 Reg. MS: 1134301300034 - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30042069	020	5102	CX	✓ 15	✓ 68,00000	1.020,00	680,00	122,40	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
EMPENHO: REGÃO 42/2016
55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
*Não aceitamos reclamações posteriores
*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora.
*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8453	ADENOSINA (G) 3MG/ML CX/50 AMP 2ML HIPOLABOR Lote: BC-001/16 30/05/2018 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8453 Reg. MS: 1134301820021	30042069	020	5102	CX	✓ 2	✓ 394,00000	788,00	525,34	94,56	0,00	0	18
9980	AC. TRANEXAMICO (G),250MG/5ML CX/100 AMP HIPOLABOR Lote: BD-004/16 31/12/2017 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9980 Reg. MS: 113430186	30042061	020	5102	CX	✓ 1	✓ 179,00000	179,00	119,33	21,48	0,00	0	18



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009096 **EMPENHO:** 005000/16 Ordinario

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: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
Licitação: Registro de Prec 42 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.618,80 (sete mil seiscentos e ****dezoito reais e oite
 nta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.618,80

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\$7.618,80 (sete mil seiscentos e ****dezoito reais e oitenta centavos*****

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.