

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
009146/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3558
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO		
CREDOR 7470-CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ 03.652.030/0001-70	
ENDEREÇO Rodovia BR 480 795 Centro	FONE	CIDADE Barao de CotequipRS
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 42	SOLICITAÇÃO 4184/2016
	PROC. COMPRA 86	EMISSÃO 29.11.16
		29.11.16
VALOR ORÇADO 400.000,00	SALDO ANTERIOR 123.196,35	VALOR DO EMPENHO 650,00
		SALDO ATUAL 122.546,35

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	Cloridrato de ranitidina 50mg/ml ampola injetavel.	0,44	440,00
1	150	AM	Dimenidrato B6 2ml IM ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE	1,40	210,00

NF. 116884 R\$ 210,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03565
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LIQUIDO 650,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/12 CHEQUE Nº 05500 NF 116884 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 29/11/16 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: / / _____ ASSINATURA

_____ NOME/CPF



CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA

Nº 116884

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4316 1203 6520 3000 0170 5500 0000 1168 8410 3361 8490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160205585655 06/12/2016 10:42:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1432-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 06/12/2016
ENDEREÇO R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 06/12/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 41 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:41

FATURA

116884/1	27/12/16	R\$ 210,00		
----------	----------	------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 210,00	VALOR DO ICMS 25,20	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 210,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 0,95

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
413	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA INJ. LISTA(-)	1634517	1,78	30045090	000	6108	AM	150	1,40	0,00%	210,00	210,00	0,00	25,20	0,00	12%

9/18

CENTERMEDI

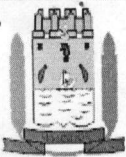
Ent. 408 OK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_TRIB: 210,00 BC: 210,00 ICMS: 25,20 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 5,04 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 7,56 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 28,25 (13,45%) ESTADUAL R\$ 37,80 (18,00%) FONTE:
IBPT RS AR5FR7
REF RP PP.42/2016 PROCES.86/2016 ATA 053/2016 EMP. 9146/16 - ENTREGA: AV.
PARANA,828 - B. TABULIERO - MATINHOS / PR
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
VENDEDOR: 3-DOUGLAS
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014521 EMPENHO: 009146/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7470 CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARE CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70
 Barao de Cotegipe

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 210,00 (duzentos e dez reais*****

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 210,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 210,00 (duzentos e dez reais*****

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

Matinhos, 16 de Dezembro de 2016.