

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
009203/16 Ordinario 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 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	CPF/CNPJ 81.706.251/0001-98	
ENDEREÇO Rua: Prof. Leonidas Ferreira da	FONE (41)3332-9188	CIDADE Curitiba PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 42	SOLICITAÇÃO 4244/2016
	PROC. COMPRA 86	EMISSÃO 01.12.16
		01.12.16
VALOR ORÇADO 400.000,00	SALDO ANTERIOR 42.644,41	VALOR DO EMPENHO 2.871,10
		SALDO ATUAL 39.773,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	70	AM	Cloreto de potássio 19,1% ampola injetavel.	0,21	14,70
1	1300	AM	Cloreto de sodio 0,9% ampola injetavel	0,17	221,00
1	330	AM	Cloridrato de Tramadol 100mg/ml ampola injetavel.	0,78	257,40
1	500	AM	Complexo B ampola injetavel	0,66	330,00
1	1000	AM	Dipirona sodica 500mg/ml ampola 2ml injetavel	0,34	340,00
1	700	FR	Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 500ml.	2,44	1.708,00

NF.63584 R\$ 1.562,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/12 CHEQUE Nº 0346 NF 63584 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

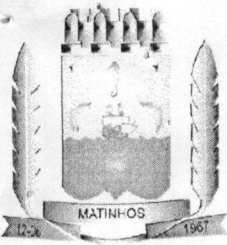
RECIBO

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009203/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 3558

CRÉDOR 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA CPF/CNPJ 81.706.251/0001-98
ENDEREÇO Rua: Prof. Leonidas Ferreira da FONE (41) 3332-9188 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 4244/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 01.12.16 01.12.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 42.644,41 VALOR DO EMPENHO 2.871,10 SALDO ATUAL 39.773,31

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

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03565

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 2.871,10

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22-12-16 CHEQUE Nº 01346 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 01/12/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 63584
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 63584
Série 1



Chave de Acesso
4116.1281.7062.5100.0198.5500.1000.0635.8410.0091.7950

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
141160197275773

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
Município: MATINHOS
Fone/Fax: [blank] UF: PR
Bairro Distrito: CENTRO
CEP: 83.260-000
Inscrição Estadual: ISENTO
Data Emissão: 12/12/2016
Data Entrada/Saída: [blank]
Hora de Entrada/Saída: [blank]

FATURA

11/01/2017
1.562,00
DADOS DO PEDIDO
Número: 67116
Empenho: 9203/2016
Vendedor: 2
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.041,34	Valor do ICMS	187,44	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.562,00
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	403,84	Valor Total da Nota	1.562,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA
Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215
Município: CURITIBA
Quantidade / Volumes: 14
Espécie: [blank] Marca: [blank]
Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário: 1
Código ANTT: [blank] Placa do Veículo: [blank]
UF: PR CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
Inscrição Estadual: 90640186-01
Peso Bruto (Kg): 133,000
Peso Líquido (Kg): 133,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: Av. Paraná, 828
Município: MATINHOS UF: PR
Bairro Distrito: Tabuleiro
CEP: [blank]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	iPI	ICMS
9290	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP SAMTEC Lote: CNS 30/09/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 9290 Reg. MS: 155920004 Total impostos pagos ~R\$45,48(26,75%) Fonte:IBPT -Perc. Cont. Importação:0,00%	30049099	020	5102	AMP	1.000	0,17000	170,00	113,33	20,40	0,00	0	18
7137	COMPLEXO B HYPLEX AMP 2ML IM/IV INJ HYPOFARMA Lote: 16050303 31/05/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 7137 Reg. MS: 1038700290012 Total impostos pagos ~R\$101,48(30,75%) Fonte:IBPT -Perc. Cont. Importação:0,00%	30039019	020	5102	AMP	500	0,66000	330,00	220,00	39,60	0,00	0	18
9422	DIPIRONA SANTIDOR 500MG/ML 2ML SANTISA Lote: 11509615 30/09/2017 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 9422 Reg. MS: 1018600120021 Total impostos pagos ~R\$63,75(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	020	5102	AMP	1.000	0,34000	340,00	226,67	40,80	0,00	0	18
2196	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO(FR) EUROFARMA Lote: 476653 30/11/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: GL-15 Reg. MS: 1004310470021 Total impostos pagos ~R\$81,59(26,75%) Fonte:IBPT -Perc. Cont. Importação:0,00%	30049099	020	5102	FR	125	2,44000	305,00	203,33	36,60	0,00	0	18
2196	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO(FR) EUROFARMA Lote: 464687 31/08/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: GL-15 Reg. MS: 1004310470021 Total impostos pagos ~R\$48,95(26,75%) Fonte:IBPT -Perc. Cont. Importação:0,00%	30049099	020	5102	FR	75	2,44000	183,00	122,00	21,96	0,00	0	18
116297	TRAMADOL, CLORIDRATO(G) 100MG/2ML 2ML AMP A2 TEUTO Lote: 9069079 31/07/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 116297 Reg. MS: 1037005020063 Total impostos pagos ~R\$62,60(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:2DC405D2-1E38-4D98-BF5B-46D75BA0E27A - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049039	520	5102	AMP	300	0,78000	234,00	156,00	28,08	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 42/2016* EMPENHO 9203/2016* PGTº BANCO ITAU AG. 3836 C/C 31404-1

5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015
5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.**

Cristian Cristofolini
Cod.778
RG: 8.143.791-2



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014757 **EMPENHO:** 009203/16 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: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.562,00 (um mil quinhentos e sessenta e dois reais)
 S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.562,00

369 SERVICIO 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\$1.562,00 (um mil quinhentos e sessenta e dois reais)*****

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

Matinhos, 20 de Dezembro de 2016.