



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

004071/15 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 2665

CREADOR

8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ

00.802.002/0001-02

ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000

CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

137

SOLICITAÇÃO

1723/2015

PROC. COMPRA

224

EMIÇÃO

08.06.15

VENCIMENTO

08.06.15

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

23.165,28

VALOR DO EMPENHO

641,00

SALDO ATUAL

22.524,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	UN	Oleo mineral 100% puro 100ml.	1,54	231,00
1	2000	UN	Cloridrato de tramadol 50mg comprimido.	0,13	260,00
1	1500	UN	Mesilato de doxazosina 2 mg comprimido SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias)	0,10	150,00

N.F. 100660 R\$ 381,00

CONTRATO

2014

REDUZIDA

02667

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

641,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

21/01/16

CHEQUE Nº

087

BANCO

3930

TESOUREIRO

EMITIDO 08,06,15

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 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 113130

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0-ENTRADA 1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

4215 1200 8020 0200 0102 5500 1000 1131 3011 1470 7808

Nº 113130

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342150141620194 04/12/2015 10:30:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.148.995

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSTITUÍDO

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Município de Matinhos
 ENDEREÇO: Rua Pastor Elias Abrahao, 22
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 MUNICÍPIO: MATINHOS
 FONE / FAX: (41) 3971-6000
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 83260-000
 CNPJ: 76.017.466/0001-61
 CEP: 83260-000

DATA EMISSÃO: 04/12/2015
 DATA DE ENT / SAÍ: 04/12/2015
 HORA DE SAÍDA: 10:30:59

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	PERÍODO	VALOR	EFECTIVA	EMITIDA	VALOR	DUPLICATA	PERÍODO	VALOR	DUPLICATA	PERÍODO	VALOR
11	01/12/2015	R\$ 260,00			R\$ 260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 183,53	R\$ 31,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,20	R\$ 260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: B Transportes Ltda
 ENDEREÇO: Rodovia BR 470, KM 141, 9493
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente
 MUNICÍPIO: RIO DO SUL
 UF: SC
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0035-04
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254936296
 QUANTIDADE: 1
 UNIDADE: Volume(s)
 NÚMERO DO PEDIDO: 122251
 PESO BRUTO: 1,000
 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P100P1005	Tramadol 050 Mg Cpr (A2) L:059714 V:07/16	30049099	020	6108	CPR	2000,0000	0,13000	260,00	183,53	31,20		17,00	

Luz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CPF nº 22288

Silvia Aparecida Alve
Bacharel em Farmácia
Registro nº 46700

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,20-02 e 87-02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositar: BESC: Ag:5221-3
 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 /
 ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Piegao Presencial (Registro Precos): 137/2014 (5726) -
 Contrato Interno n. 6510 - NE - Nota de Empenho 084071/15 Base de calculo reducida conf. Rcms-
 sc/01 anexo 3, art. 6, XI - Prazos: 1.220 - FAX: 3520-9000 AS MERCADORIAS SÃO DE LA ENTREGA,
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES BASTA O RECEBIMENTO. Expressão de validade para a entrega:
 Medicamentos Genéricos 10533... No Bônus... Especial...
 204567 - Quantias... Impostos... Total: 260,00

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000102 **EMPENHO:** 004071/15 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.03.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02
 Rio do Sul

Licitação: Registro de Prec 137

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTR

Valor da Liquidação: R\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 260,00

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\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais*

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

Matinhos, 05 de Janeiro de 2016.