

# 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  
005002/16 Ordinário Orcamentario

ORÇAO  
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

FUNDO 7469-MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ  
94.894.169/0001-86  
RUA Rua: Samuel Kruschim - Loja 02 2º ANDAR FONE (55) 3212-2447 CIDADE Santa Maria RS

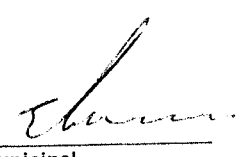
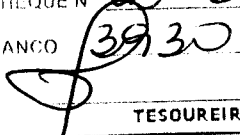

REGISTRO DE PREÇO Nº 42 SOLICITAÇÃO 2572/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 458.680,26 VALOR DO EMPENHO 10.545,00 SALDO ATUAL 448.135,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	AM	Cloridrato de dopamina 5mg/ml	1,09	327,00
1	3000	FR	Penicilina benzatina 600.000 UI/ml frasco-ampola com diluente injetavel	3,35	10.050,00
1	100	AM	Sulfametoxazol+Trimetroprima E.V. ampola injetavel. SEC.MUN.SAUDE	1,68	168,00

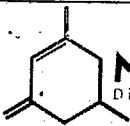
NF. 70.232 PB 30.050 00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 10.545,00

CONFERENTE SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/07 CHEQUE Nº 03 208 NF 70232 BANCO 3930	EMITIDO 17,06,16 LIQUIDAÇÃO 11
TESOUREIRO 	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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.070.232

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4316 0694 8941 6900 0186 5500 1000 0702 3210 0071 2800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143160105593147 24/06/2016 16:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/06/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

24/06/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:13:38

FATURA / DUPLICATA

070232/01 10.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

10.050,00

VALOR ICMS

1.206,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

10.050,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

10.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PLANALTO TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

95.592.077/0001-04

ENDEREÇO

EST BR 158 800

MUNICÍPIO

SANTA MARIA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0137599

QUANTIDADE

19

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

91,000

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4811	PENIC. G. BENZATINA 600.000 UI INJ. C/DI. UENTE Lote=2501115 Val=15/05/2017 Qtde=3.000 PMC=0,00	7896112125013	30041013	006	6108	AMP	3.000	1	3,35	10.050,00	0,00	0,00	10.050,00	1.206,00	12
<p><b>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*</b>            Valor FCP para o Destino (PR): 0,00            Valor ICMS para UF Destino (PR): 241,20            Valor ICMS para UF Origem (RS): 361,80</p> <p><b>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.</b></p>															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06

REF PREGAO PRES. 42/2016 LICITACAO 2572/2016

Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.

RESERVADO AO FISCO

ENT 163

Sthera Software Tecnologia | www.sthera.com.br

Gerado em 24/06/2016 às 16:13 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 24/06/2016 VALOR TOTAL: 10.050,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR

NF-e  
000.070.232  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008171 EMPENHO: 005002/16 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:** 7469 MAURO MARCIANO COM. DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 94.894.169/0001-86  
 Santa Maria

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 10.050,00 (dez mil e cinquenta reais)\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 10.050,00**

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\$ 10.050,00 (dez mil e cinquenta reais)\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Julho de 2016.