



# 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  
005093/16 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

CREDORES 9155-SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04  
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT 1335 SANITONE 47 - 3473 8845 CIDADE JOINVILLE SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2611/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 22.06.16 22.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 436.861,26 VALOR DO EMPENHO 14.391,00 SALDO ATUAL 422.470,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	Acetato + Fosfato de Betametasona 3mg/ml ampola injetavel.	4,81	4.810,00
1	500	AM	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml - ampola 1ml injetavel	0,85	425,00
1	200	FR	Cefalotina sodica 1,0g frasco-ampola injetavel	2,85	570,00
1	2000	FR	Cetoprofeno 50mg/ml I.M. ampola injetavel.	1,48	2.960,00
1	300	AM	Oxitocina 5 UI/ml ampola injetave	1,12	336,00
1	1000	FR	Succinato sodico de hidrocortisona 500mg frasco - ampola injetavel. SEC.MUN.SAUDE	5,29	5.290,00

NF. 22.665 p8 1.333,70

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FORTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.391,00

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 03 205 NF 22665  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 22,06,16  
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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



Identificação de emitente  
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1335  
Santo Antonio Cep: 89218-105  
Joinville/SC  
Fone: 4734738845

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000022665  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4216 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0226 6510 0599 2259

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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342160075665879 30/06/2016 17:06:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255642407  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990581967  
CNPJ: 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS  
MUNICIPIO DE MATINHOS  
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, SN  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 83260-000  
MUNICIPIO: MATINHOS  
FONE/FAX: 4139716143  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]  
DATA DE EMISSÃO: 30/06/2016  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/06/2016  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:50:00  
FATURA: 1 022665, 30/07/2016, 1.333,70

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 889,18  
VALOR DO ICMS: 106,70  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.333,70  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.333,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: [blank]  
PLACA DO VEICULO: [blank]  
UF: SC  
CNPJ/CPF: 89.823.918/0024-30  
ENDEREÇO: RODOVIA BR-101  
MUNICIPIO: JOINVILLE  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256110891  
QUANTIDADE: 2  
ESPECIE: CX  
MARCA: [blank]  
NUMERAÇÃO: [blank]  
PESO BRUTO: 7,600  
PESO LIQUIDO: [blank]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M0294	BUTILBROM. ESCOPOLAMINA 20MG/ML - GEN ERICO-SOL INJ EV/IM/SC 20MG/ML CX/50AM P-UNIAO (L. NEG) - LOTE:1535909 - Val: 10/201 <i>10/17</i> Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 15,94 (18.75%).	30049069	020	6108	AMP	100,00	0,8500	85,00	56,67	6,80	0,00	12.00%	0.00%
M0294	BUTILBROM. ESCOPOLAMINA 20MG/ML - GEN ERICO-SOL INJ EV/IM/SC 20MG/ML CX/50AM P-UNIAO (L. NEG) - LOTE:1535902 - Val: 10/201 <i>10/17</i> Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 63,75 (18.75%).	30049069	020	6108	AMP	400,00	0,8500	340,00	226,68	27,20	0,00	12.00%	0.00%
M0432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SODICA 1G C X C/ 100 FR - BLAU (L.POS) - LOTE:1602 0500 - Val:02/2018 <i>✓</i> Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 175,28 (30.75%).	30042051	020	6108	FR	200,00	2,8500	570,00	380,02	45,60	0,00	12.00%	0.00%
M0292	OXITON 5UI/ML - OCITOCINA 5UI/ML - SOL INJ EV CX C/ 50AMP - UNIAO (L.POS) - L	30043922	020	6108	AMP	300,00	1,1290	338,70	225,81	27,10	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 93184  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [blank]  
BASE DE CALCULO DO ISSQN: [blank]  
VALOR DO ISSQN: [blank]

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Numero do Empenho: 5093016. Numero do Pregao: P.P 42/2016. -BASE CAL RED 12% NO PR.CFME ART 17A ANEXO II,COMB INCISO III, . 1.,ART 13 A DO RICMS/PR.  
Protocolo: 342160075665879  
Banco: 001-BRASIL Agencia: 3155-0 Conta: 15265-X| (PI 9107) LOCAL DE ENTREGA: AV PARANA, 828 - TABULEIRO - MATINHOS/PR - CEP: 83260-000 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 359.12 (26.93%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 21.34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 32.01.

RESERVADO AO FISCO  
*Butil com validade na cosmo-parten...  
10/17  
Aut  
175..*





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 008125 **EMPENHO:** 005093/16 **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:** 9155 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L **CNPJ/CPF:** 09.944.371/0001-04  
**JOINVILLE**

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.333,70 (um mil trezentos e trinta e tres reais e \*\*\*\*\*  
 setenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.333,70

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\$ 1.333,70 (um mil trezentos e trinta e tres reais e \*\*\*\*\*setenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 18 de Julho de 2016.