

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.290-000
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
007735/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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 3853/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 186.450,51 VALOR DO EMPENHO 12.219,00 SALDO ATUAL 174.231,51

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 3000 | AM | Dipirona sodica 500mg/ml ampola 2ml injetavel | 0,34 | 1.020,00 |
| 1 | 1000 | AM | Glicose hipertonica 25% 10ml ampola injetavel. | 0,20 | 200,00 |
| 1 | 600 | AM | Glicose hipertonica 50% 10ml ampola injetavel | 0,21 | 126,00 |
| 1 | 2500 | FR | Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de poliprolina com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 100ml. | 1,72 | 4.300,00 |
| 1 | 2000 | FR | Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, | | |

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

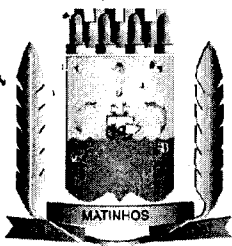
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 04/11
CHEQUE Nº 03 328
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO
LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS 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: financeas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 007735/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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


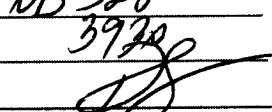
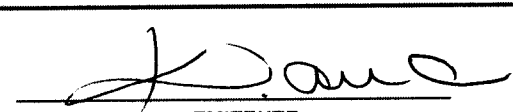
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3853/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.012.500,00 | 186.450,51 | 12.219,00 | 174.231,51 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1000 | FR | lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 250ml. | 1,98 | 3.960,00 |
| 1 | 5 | UN | 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 | 2.440,00 |
| 1 | 5 | UN | Insulina NPH | 17,30 | 86,50 |
| 1 | 5 | UN | Insulina regular 100 UI/ml | 17,30 | 86,50 |
| SEC.MUN.DE SAUDE | | | | | |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 12.219,00

| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2 | ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 04-11-16 CHEQUE Nº 05328 BANCO 3930 | EMITIDO 23/09/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 |
| 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

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
 2-Entrada
 No. 60930
 Série 1



Chave de Acesso
 4116.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0609.3012.0000.1500

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
 141160159100452

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 Bairro Distrito: CENTRO
 Município: MATINHOS
 Fone/Fax: UF: PR
 Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
 CEP: 83.260-000
 Data Emissão: 07/10/2016
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA

06/11/2016
 61,00
DADOS DO PEDIDO
 Número: 63933
 Empenho: 7735/2016
 Vendedor: 2
DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2
 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
| 40,67 | 7,32 | 0,00 | 0,00 | 61,00 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor aprox de Tributos | | | | Valor Total da Nota |
| 16,32 | | | | 61,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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 |
|------|---|----------|-----|------|----|------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| 2196 | FISIOLOGICO 0.9% 500ML SISTEMA FECHADO (FR) EUROFARMA Lote: 455052 30/06/2018 Decr: 5 L.Pos Cod Fabr.: GL-15 Reg. MS: 1004310470021 Total impostos pagos ~R\$16,32(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00% | 30049099 | 020 | 5102 | FR | 25 | 2,44000 | 61,00 | 40,67 | 7,32 | 0,00 | 0 | 18 |

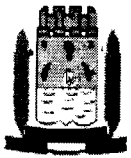
ZNF - 345-01A

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PP 42/2016* EMPENHO 7735/2016* PGT* BANCO DO BRASIL AG. 1458-3 C/C 1260-2

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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012342 **EMPENHO:** 007735/16 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: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98

Licitação: Registro de Prec 42 Curitiba

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 61,00 (sessenta e um reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 61,00

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\$ 61,00 (sessenta e um reais*****

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2016.

Rua: R. N. E. ... Parolin
 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

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 60904
 Série 1

Chave de Acesso
 4116.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0609.0410.9066.5751

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
 141160158567445

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 Município: MATINHOS
 Fone/Fax: Fone/Fax: UF: PR
 Bairro Distrito: CENTRO
 Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
 CEP: 83.260-000
 Data Emissão: 06/10/2016
 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída:

FATURA
 05/11/2016
 3.960,00
 DADOS DO PEDIDO
 Número: 63933
 Empenho: 7735/2016
 Vendedor: 2
 DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2
 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 2.640,01
 Valor do ICMS: 475,20
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
 Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor Total dos Produtos: 3.960,00
 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: 1.059,30
 Valor Total da Nota: 3.960,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215
 Município: CURITIBA
 Quantidade / Volumes: 67
 Espécie: Marca: Numeração:
 Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual: 90640186-01
 Peso Bruto (Kg): 560,000
 Peso Líquido (Kg): 560,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: Av. Paraná, 828
 Município: MATINHOS
 Bairro Distrito: Tabuleiro
 CEP: UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

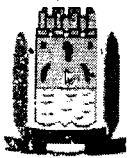
| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtdade | Vir. Unitario | Vir. Total | BC ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | IPI | ICMS |
|------|---|----------|-----|------|----|--------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|------|
| 3203 | FISIO: OTCICO 0,0% 250ML SISTEMA FECHADO (PR) EUROFARMA Lote: 461249 31/07/2018 Decr. 5 LPos Cod F.br.: GL-21 Reg. MS: 1004310470011 Total impostos passos - R\$1.059,30(26,75%) Fonte:IBPT Perc. Cont. Importação:0,00% | 30243090 | 020 | 2102 | PR | 2,600 | 1.380,00 | 3.960,00 | 2.640,01 | 475,20 | 0,00 | 0 | 18 |

Handwritten: 342-0k

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 42/2016* EMPENHO 7735/2016* PGT* BANCO DO BRASIL AG: 1458-3 C/C 1260-2
 5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015

3772



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012343 **EMPENHO:** 007735/16 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: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98

Licitação: Registro de Prec 42 Curitiba

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.960,00 (tres mil novecentos e sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.960,00

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\$3.960,00 (tres mil novecentos e sessenta reais*****

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2016.

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Próf. 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

Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 60732
 Série 1

Chave de Acesso
 4116.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0607.3212.5005.0133

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
 141160156398617

| | | | |
|--|----------|--|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | Data Emissão |
| Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | 76.017.466/0001-61 | 03/10/2016 |
| Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 | | Bairro Distrito CENTRO CEP 83.260-000 | Data Entrada/Saída |
| Município MATINHOS | Fone/Fax | UF PR | Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------|
| FATURA | DADOS DO PEDIDO | | Vendedor: |
| 02/11/2016 8.198,00 | Número 63933 | Empenho 7735/2016 | 2 |
| | DADOS BANCÁRIOS | | Deposito Conta |
| | BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2 | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
| Base de Cálculo do ICMS | | 5.350,03 | 0,00 | 0,00 | 8.198,00 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor aprox de Tributos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.118,29 |
| | | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | | 8.198,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|------------------------------|-------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: | CNPJ / CPF |
| Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA | | 1-Emitente 2-Destinatário | 1 | | PR | 04.353.469/0010-56 |
| Endereço R. CYRO CORREIA PEREIRA | | Município CURITIBA | UF PR | Inscrição Estadual 90640186-01 | | |
| Quantidade / Volumes | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Líquido (Kg) | |
| 122 | | | 3215 | 895,000 | 895,000 | |

| | | | |
|-----------------------------|-----------|-----------------|-----|
| ENDEREÇO DE ENTREGA | | Bairro Distrito | CEP |
| Endereço Av. Paraná, 828 | | Tabuleiro | |
| Município MATINHOS | UF: PR | | |

| Cód. | Descrição dos Produtos/ Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr ICMS | Vlr IPI | IPV | ICMS |
|-------|--|----------|-----|------|------|------|---------------|------------|----------|----------|---------|-----|------|
| 2196 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO (FR) EUROFARMA Lote: 450775 31/05/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: GL-15 Reg. MS: 1004310470021 Total impostos pagos -R\$55,48(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00% | 30049099 | 020 | 5102 | FR | 85 | 2,44000 | 207,40 | 138,27 | 24,89 | 0,00 | 0 | 18 |
| 11112 | INSULINA HUMANA INSUNORM REGULAR U-100UI/ML SC FR 10ML (GELADEIRA) ASPEN Lote: BF16000023 28/02/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 11112 Reg. MS: 1376401140010 Total impostos pagos -R\$26,60(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI-DA49DD25-2BE4-4119-806F-C3519E4C81E | 30043100 | 340 | 5102 | FR/A | 5 | 17,30000 | 86,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 10386 | INSULINA HUMANA INSUNORM NPH 100UI/ML SC FR 10ML (GELADEIRA) ASPEN Lote: BF15008299 31/12/2017 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 10386 Reg. MS: 1376401150016 Total impostos pagos -R\$26,60(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI-543A694F-2AE6-412D-A7C1-9B6E26F1751B - Perc. Cont. Importação:0,00% | 30043100 | 540 | 5102 | FR/A | 5 | 17,30000 | 86,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 7706 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO (BL) EUROFARMA Lote: 455512 30/06/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 7706 Reg. MS: 1004310470054 Total impostos pagos -R\$18,93(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00% | 30049099 | 020 | 5102 | BOLS | 29 | 2,44000 | 70,76 | 47,17 | 8,49 | 0,00 | 0 | 18 |
| 2196 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO (FR) EUROFARMA Lote: 447410 31/05/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: GL-15 Reg. MS: 1004310470021 Total impostos pagos -R\$2,61(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00% | 30049099 | 020 | 5102 | FR | 4 | 2,44000 | 9,76 | 6,51 | 1,17 | 0,00 | 0 | 18 |
| 2196 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO (FR) EUROFARMA | 30049099 | 020 | 5102 | FR | 857 | 2,44000 | 2.091,08 | 1.394,06 | 250,93 | 0,00 | 0 | 18 |

| |
|--|
| DADOS ADICIONAIS |
| Informações complementares PP 42/2016* EMPENHO 7735/2016* PGT* BANCO DO BRASIL AG. 1458-3 C/C 1260-2 |
| 5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015 26: Isento de ICMS Conf. Anexo I, Artigo 80 do Decreto 6080/2012 - RICMS/PR |

Handwritten: 317 - 012
 2 VOL
 384
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| Cod. | Descrição dos Produtos/ Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|-------|---|----------|-----|------|-----|-------|---------------|------------|----------|-----------|----------|-----|------|
| 4506 | Lote: 455052 30/06/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: GL-15 Reg. MS: 1004310470021 Total impostos pagos -R\$559,36(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00% | | | | | | | | | | | | |
| 4506 | FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO(FR) EUROFARMA Lote: 457303 31/07/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: JF-100 Reg. MS: 1004310470070 Total impostos pagos -R\$1.150,25(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00% | 30049099 | 020 | 5102 | FR | 2.500 | 1,72000 | 4.300,00 | 2.866,68 | 516,00 | 0,00 | 0 | 18 |
| 10689 | GLICOSE 50% 10ML INJ SAMTEC Lote: XWO 31/03/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 10689 Reg. MS: 1559200060043 Total impostos pagos -R\$33,71(26,75%) Fonte:IBPT | 30049099 | 520 | 5102 | AMP | 600 | 0,21000 | 126,00 | 84,00 | 15,12 | 0,00 | 0 | 18 |
| 5506 | GLICOSE 25% 10ML INJ SAMTEC Lote: LST 30/04/2018 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 5506 Reg. MS: 1559200060081 Total impostos pagos -R\$53,50(26,75%) Fonte:IBPT | 30049099 | 520 | 5102 | AMP | 1.000 | 0,20000 | 200,00 | 133,33 | 24,00 | 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\$12,75(18,75%) Fonte:IBPT | 30039099 | 020 | 5102 | AMP | 200 | 0,34000 | 68,00 | 45,33 | 8,16 | 0,00 | 0 | 18 |
| 9422 | DIPIRONA SANTIDOR 500MG/ML 2ML SANTISA Lote: 11509415 31/08/2017 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 9422 Reg. MS: 1018600120021 Total impostos pagos -R\$178,50(18,75%) Fonte:IBPT | 30039099 | 020 | 5102 | AMP | 2.800 | 0,34000 | 952,00 | 634,67 | 114,24 | 0,00 | 0 | 18 |

RNT 317



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012344 **EMPENHO:** 007735/16 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: 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\$ 8.198,00 (oito mil cento e noventa e oito reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.198,00

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\$8.198,00 (oito mil cento e noventa e oito reais*****

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2016.