



# 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  
007714/16 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 7470-CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 03.652.030/0001-70  
Rodovia BR 480 795 Centro FONE Barao de CotegipRS  
ENDERECO CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3950/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 175.371,51 VALOR DO EMPENHO 1.140,00 SALDO ATUAL 174.231,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	Cloridrato de ranitidina 50mg/ml ampola injetavel.	0,44	440,00
1	500	AM	Dimenidrato B6 2ml IM ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE	1,40	700,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.140,00

<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 09/11/16 CHEQUE Nº 045 cc BANCO 3932  <b>TESOUKEIRO</b>	EMITIDO 23/09/16 LIQUIDAÇÃO / /  <b>EMITENTE</b>

**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:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# CENTERMEDI

**CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.**  
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000  
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

Nº 113488  
SÉRIE 000  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4316 1003 6520 3000 0170 5500 0000 1134 8813 8292 1607

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 OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143160173498505 14/10/2016 10:14:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
099.05261-92

CNPJ/CPF  
03.652.030/0001-70

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
1432-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF  
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
14/10/2016

ENDEREÇO  
R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
83260-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
14/10/2016

MUNICÍPIO  
MATINHOS

FONE/FAX  
41 3971-6006

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
10:13

### FATURA

113488/1 14/11/16 R\$ 1.140,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.140,00	VALOR DO ICMS 136,80	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.140,00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 5,70

### DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
642	* RANITIDINA 25MG/ML SOL. INJ 2ML AMP. LISTA(+)	2660739	0,00	30049059	500	6108	AM	1000	0,44	0,00%	440,00	440,00	0,00	52,80	0,00	12%
413	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA INJ. LISTA(-)	1618574	1,78	30045090	000	6108	AM	500	1,40	0,00%	700,00	700,00	0,00	84,00	0,00	12%

*Ent 356*

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T\_TRIB: 1140,00 BC: 1140,00 ICMS: 136,80 |  
T\_FCP: 0,00 (GNRE) | T\_ICMS\_DEST.: 27,36 (GNRE) | T\_ICMS\_ORIG.: 41,04 |  
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 153,33 (13,45%) ESTADUAL R\$ 205,20 (18,00%) FONTE:  
IBPT RS AR5FR7  
REFERENTE RP PP 42/2016 PROCESSO 86/2016 EMPENHO 7714/1 [REDACTED]  
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3  
CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1  
VENDEDOR: 3-DOUGLAS  
CRT 3 - REGIME NORMAL

#### RESERVADO DO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012004      **EMPENHO:** 007714/16      Ordinário

**Órgão:**  
**Dotação:** 2 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Projeto/Atividade:** 1113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO      03176  
ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:**      **CNPJ/CPF:**  
**Licitação:** 7470 CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARE      03.652.030/0001-70  
Barão de Cotegipe

**Objeto da Despesa:** Registro de Prec 42

**Valor da Liquidação: R\$** MATERIAL FARMACOLOGICO      MATERIAL DE CONSUMO  
1.140,00      (um mil cento e quarenta \*\*reais\*\*\*\*\*

**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.140,00

~~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\$ 1.140,00 (um mil cento e quarenta \*\*reais\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$ \*\*\*\*\* em conformidade com a Lei.

Matinhos, 21 de Outubro de 2016.