

# 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  
007716/16 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

CREADOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91  
 ENDEREÇO RUA DA SAUDE 45 CAMPO DA MOGI FONE POCOS DE CALDAS MG  
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3854/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.012.500,00	180.726,51	6.495,00	174.231,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	AM	Amiodarona 150mg/5ml ampola injetavel	1,53	306,00
1	500	UN	Cloridrato de lidocaina 25 gel 30 gramas	1,42	710,00
1	1000	AM	Cloridrato de prometazina 50mg/2ml ampola injetavel	1,14	1.140,00
1	1000	AM	Dipropionato+Fosfato de Betametasona 5mg/ml ampola injetavel.	3,20	3.200,00
1	300	AM	Etilfedrina 10mg/ml ampola injetavel	0,98	294,00
1	100	AM	Fitomenadiona 10mg/ml ampola injetavel	0,85	85,00
1	200	AM	Fosfato de Clindamicina 600 mg/4ml injetavel	3,80	760,00

SEC. MUN. DE SAUDE  
 NF. 816313 - IRB 710,00  
 NF. 81418 - IRB 5785,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.495,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/11/16 CHEQUE Nº 03 335 NF BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 23/09/16 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:   /  /   NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 0814118  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA  
**RIOCLARENSE**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG  
CEP 37.001-331 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0814118 FL 1 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8141 1811 8781 6493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131162314230979 03/10/2016 06:36:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: **PREF MUN DE MATINHOS** CNPJ - CPF: 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 03/10/16  
ENDEREÇO: **RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22** BAIRRO - DISTRITO: **NAO INFORMADO** CEP: 83260-000 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 03/10/2016  
MUNICÍPIO: **MATINHOS** FONE - FAX: 4139716018 UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 06:36:09

FATURA DUPLICATA

FATURA DÚPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DÚPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DÚPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0814118-1	17/11/2016	5.785,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.785,00	694,20	0,00	0,00	5.785,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.785,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: **TNT MERCURIO CARGA E** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO

**LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: 0,01691 PESO BRUTO: 10,000 PESO LÍQUIDO: 10,000

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO (ITEM GENERICO) L: AA-039/15 Q: 200.0000 F: 31/12/15 V: 30/11/17	30042069		000	6108	AP	200,00	3,80	760,00	760,00	91,20	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG ML. CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: AD-006 16 Q: 200.0000 F: 31/03/16 V: 31/01/18	30049076		000	6108	AP	200,00	1,53	306,00	306,00	36,72	0,00	12,00	0,00
018910	ETILEFRINA 10MG. CLORIDRATO L: 1628256 Q: 300.0000 F: 01/07/16 V: 31/07/18	30049067		000	6108	AP	300,00	0,98	294,00	294,00	35,28	0,00	12,00	0,00
019976	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) L: AU-013/15 Q: 10 0,0090 F: 31/10/15 V: 30/04/17	30042069		000	6108	AP	100,00	0,85	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML.CLORIDRATO L: 16085749 Q: 1 000,0000 F: 31/08/16 V: 31/08/18	30049075		000	6108	AP	1.000,00	1,14	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00
027285	BETAMETASONA.DIPR.6.405MG ML E FOSFATO L: 1605322 6 Q: 1.000,0000 F: 01/05/16 V: 31/05/18	30043999		000	6108	AP	1.000,00	3,20	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00

*Nota 346 - PK*

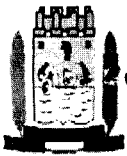
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 76017466000161-AVENIDA PARANA 828 Bairro Distrito: TABULEIRO Município: MATINHOS UF: PR País: BRASIL-PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 331063\* Pedido: 882115 Pedido Cliente: NE771616 NR.PROCESSO CLIENTE: 86 2016 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000139 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 331063 - PREGAO PRESENCIAL 042 2016 AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 361 2016 Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: NORMAL |EMAIL: trevimedica@terra.com.br|Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012662 EMPENHO: 007716/16 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:** 8366 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD **CNPJ/CPF:** 67.729.178/0004-91  
 POCOS DE CALDAS

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 5.785,00 (cinco mil setecentos e \*\*\*oitenta e cinco reais  
 S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 5.785,00**

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\$5.785,00 (cinco mil setecentos e \*\*\*oitenta e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 04 de Novembro de 2016.