



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
007720/16 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

CREDOR 49-DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA CPF/CNPJ 00.656.468/0001-39
ENDEREÇO RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI FONE 3028-2375 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3851/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 175.603,51 VALOR DO EMPENHO 1.372,00 SALDO ATUAL 174.231,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	AM	Bromoprida injetavel 50mg/ml ampola injetavel	0,68	1.020,00
1	100	AM	Sulfato de amicacina 100mg/ml ampola injetavel.	0,98	98,00
1	200	UN	Maleato de metilergometrina 0,2mg/ml ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE	1,27	254,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 1.372,00

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 05 335 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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF

DIMACIPR

MATERIAL CIRÚRGICO LTDA.

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2378
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
 2-Entrada
 No. 187584
 Série 1



Chave de Acesso
 4116.1000.6564.6800.0139.5500.1000.1875.8410.2060.0000

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
 141160160267994

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Data Emissão 10/10/2016
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO,		Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	Fone/Fax (41) 39716045	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO,		Data Entrada/Saida	
Município MATINHOS		Hora de Entrada/Saida	

FATURA

09/11/2016 1.372,00					DADOS DO PEDIDO		
					Número 259522	Empenho: 7720/16	Vendedor: 26
				DADOS BANCARIOS			
				Deposito Conta			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 914,71	Valor do ICMS 164,65	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.372,00
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 367,01	Valor Total da Nota 1.372,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DI	Frete por Conta 1. Emitente 2. Beneficiário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA	441	Município PINHAIS	Inscrição Estadual 90382097-76		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 8,000	Peso Líquido (Kg) 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAAO,	22	Bairro Distrito CENTRO	CEP 83.260-000
Município MATINHOS	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9725	BROMOPRIDA BROMOGEX 10MG/2ML CX/50 AMP WASSER Lote: WFE16137 30/05/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9725 Reg. MS: 145870004 Total impostos pagos - R\$272,85(26,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049045	020	5102	CX	30	34,00000	1.020,00	680,03	122,41	0,00	0	18
8324	AMICACINA (G) 100MG/2ML CX/50 AMP TEUTO Lote: 9071014 30/05/2018 Decr: 55 Gene Cod.Fabr.: 8324 Reg. MS: 103700297 Total impostos pagos - R\$26,22(26,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049099	020	5102	CX	2	49,00000	98,00	65,34	11,76	0,00	0	18
4045	METILERGOMET ERGOMETRIN C/50AMP 0.2MG/ML U QUIMICA Lote: 1617838 31/05/2018 Decr: 55 Perf Cod.Fabr.: 7021 Reg. MS: 1049701260031 Total impostos pagos - R\$67,95(26,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049099	020	5102	CX	4	63,50000	254,00	169,34	30,48	0,00	0	18

*Aut
347*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 EMPENHO 007720/2016 PREGÃO 042/2016 SOLICITAÇÃO 355/2016 PROC COMPRA 86 - Endereço de entrega: Av. Parana, 828 tabuleiro - Matinhos-PR cep: 83260-000 Horário de entrega será das 08:00h às 14:00h.

55 Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
 55 Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

* Não aceitamos reclamações posteriores

* Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora.

* Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012651 EMPENHO: 007720/16 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: 49 DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.656.468/0001-39
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.372,00 (um mil trezentos e *****setenta e dois reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.372,00

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\$1.372,00 (um mil trezentos e ***** setenta e dois reais *****

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

Matinhos, 04 de Novembro de 2016.