



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

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

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 180.726,51 VALOR DO EMPENHO 6.495,00 SALDO ATUAL 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 - R\$ 710,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (FC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.495,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA DATA DE PAGTO 18/11/16 CHEQUE Nº 03344 NF 816313

BANCO 3930 TESOUREIRO EMITIDO 23/09/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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

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

NF-e  
Nº. 0816313  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA  
**RIOCLARENSE**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG  
CEP 37.011-331 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 0816313 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8163 1314 8159 4900

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162320398567 10/10/2016 07:06:23

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

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

10/10/16

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22

BAIRRO / DISTRITO

NAO INFORMADO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

10/10/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

4139716018

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:06:02

FATURA-DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0816313-1

24/11/2016

710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

710,00

VALOR DO ICMS

85,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

710,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

710,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGA E

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ

95.591.723/0091-75

ENDEREÇO

LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,06247

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

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
025448	LIDOCAINA 20MG.CLORIDRATO L: 2011234 Q: 31-03/16 V: 31-03/18	30049043	000	6108	TB	500,00	1,42	710,00	710,00	85,20	0,00	12,00	0,00

*Handwritten notes:*  
WA  
351  
OK

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76017466000161-AVENIDA PARANA 828 Bairro/Distrito: TABULEIRO Município: MATINHOS UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 331063\* Pedido: 882115 Pedido Cliente: NE7216-16 NR.PROCESSO CLIENTE: 86 2016 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. INDENTIFICADO 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: 012767 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\$** 710,00 (setecentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 710,00**

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\$ 710,00 (setecentos e dez reais\*\*\*\*\*)

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

Matinhos, 08 de Novembro de 2016.