

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.265-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 007271/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.053.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3474

CREADOR 8001-PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LAB.LTDA-ME CPF/CNPJ 09.200.303/0001-22
 Av.Mauricio Cardoso 706 Centro FONE (54)3519-1224 Frechim RS

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 3667/2016 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 29.08.16 29.08.16

VALOR ORÇADO 154.890,00 SALDO ANTERIOR 131.697,50 VALOR DO EMPENHO 22.770,00 SALDO ATUAL 108.927,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3000	PC	Fralda descartavel adulto com formato anatomico, forro ultra macio, antialergica, camada de gel com alta absorcao, fitas adesivas multiajustaveis TAMANHO G (adultos com peso acima de 70 Kg). Pacote com no minimo 08 unid. SEC.MUN.DE SAUDE NF. 28135 R\$ 11.385,00 NF. 28234 R\$ 759,00	7,59	22.770,00



CONTRATO 2016 REDUZIDA 03478
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 22.770,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO: 18/11/16
 CHEQUE Nº: 03 348 NF 28135
 BANCO: 3930
 ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura] Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: 29/08/16
 LIQUIDAÇÃO: 1/1
 EMITENTE: [Assinatura]

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 PLASMEDIC COM.DE MAT. P/USO MED.E LABORAT. EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 28234 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	R\$ 759,00

 PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORAT EIRELI RUA JOAO MASSIGNAN 143 CENTRO Erechim CEP 99700438 FONE: 54 3522-9210	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 28234 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4316 1009 2003 0300 0122 5500 0000 0282 3417 0741 2754 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	RS		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143160174605791 17/10/2016 11:30:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0140279	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990555532
	CNPJ 09.200.303/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/10/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - 452			
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/10/2016
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

FATURA	28234/1	01/11/2016	759,00
---------------	---------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,32	0,00	4,93	759,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,21	102,09	22,77	759,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CA.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 83083428000415
ENDEREÇO RODOVIA BR 153	MUNICÍPIO Erechim			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0050601
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 64,000	PESO LÍQUIDO 64,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
227	FRALDA GERIATRICA TAM G	96190000	060	6108	PCT	100	7,5900	7,5900	759,0000	0,00	0,00	0		

L 230 V 30/10/19

G NINADA 368
CAF 20/10/16

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox. Trib. R\$ 102,09 (13,45%) assim distribuído : União: 13,45% Fonte: IBPT } REF A PP 68/2016 EMPENHO 7271/2016 SOLICITACAO 3667/2016 LOCAL DE ENTREGA : CENTRO DE CIDADANIA RUA BEVENUTO N 232 CENTRO	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012946 **EMPENHO:** 007271/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 053 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03478
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Credor: 8001 PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LA **CNPJ/CPF:** 09.200.303/0001-22
 Erechim

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 11.385,00 (onze mil trezentos e *****oitenta e cinco reais
 S*****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 11.385,00

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\$ 11.385,00 (onze mil trezentos e *****oitenta e cinco reais*****

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

Matinhos, 11 de Novembro de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012947 **EMPENHO:** 007271/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 053 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03478
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Credor: 8001 PLASMEDIC-COM.DE MAT.P/USO MED.E LA **CNPJ/CPF:** 09.200.303/0001-22
 Erechim

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 759,00 (setecentos e cinquenta e nove reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 759,00

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\$ 759,00 (setecentos e cinquenta e nove reais*****

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

Matinhos, 11 de Novembro de 2016.