

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
006949/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 3208

CREADOR 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA CPF/CNPJ 81.706.251/0001-98
Rua: Prof. Leonidas Ferreira de FONE (41)3332-9188 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3562/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 36.325,28 VALOR DO EMPENHO 13.372,00 SALDO ATUAL 22.953,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	UN	Acido folico 5mg comprimido.	0,04	80,00
14	3200	UN	Ibuprofeno 600mg comprimido.	0,06	2.592,00
11	10000	UN	Digoxina 0,25mg comprimido.	0,04	400,00
1	1000	UN	Acetato de dexametasona 1mg/g creme dermatologico 10g.	0,62	620,00
13	30000	UN	Cloridrato de amitriptilina 25mg comprimido.	0,03	900,00
1	150	UN	Amoxicilina 250mg/ml+ clavulanato de potassio 62,5mg/5ml suspensao oral 75ml.	8,58	1.287,00
1	3000	UN	Azitromicina 500 mg capsulas	0,42	1.260,00
1	9000	UN	Levotiroxina sodica 50mg comprimido.	0,10	900,00
1	4500	UN	Levotiroxina sodica 100mg comprimido.	0,10	450,00
12	20000	UN	Carbamazepina 200mg comprimido.	0,06	1.200,00

NF. 59056 R\$ 8.322,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA: DATA DE PAGTO 29/11 CHEQUE Nº 03357 NF'S BANCO 3930

60258
60442
60733

EMITIDO: LIQUIDAÇÃO:

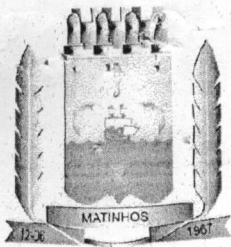
EMITENTE:

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

→ NF. 60258 R\$ 1.195,00
 → NF. 60442 R\$ 2.592,00
 → NF. 60733 R\$ 1.260,00



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
006949/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 3208

CREDOR 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA CPF/CNPJ 81.706.251/0001-98
 ENDEREÇO Rua: Prof. Leonidas Ferreira da FONE (41)3332-9188 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3562/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 36.325,28 VALOR DO EMPENHO 13.372,00 SALDO ATUAL 22.953,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	Ibuprofeno 50mg/ml gotas	0,97	485,00
160000		UN	Maleato de enalapril 10mg comprimido.	0,03	1.800,00
1	200	FR	Lactulose 667mg/ml solucao oral 200ml SEC.MUN.DE SAUDE	6,99	1.398,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.372,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 24-11-16 CHEQUE Nº 03357 BANCO 3930
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: _____
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO 22/08/16
 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

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
 80.220-410 CURITIBA, / (41)3052-7900
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 8 f.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

847 PR
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 60258
 Série 1

Chave de Acesso
 4116.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0602.5818.1503.3600
 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
 141160150462899

Natureza Operação:
 Venda a Prazo
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 Município: MATINHOS
 Fone/Fax: UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO
 Bairro Distrito: CENTRO CEP: 83.260-000
 Data Emissão: 23/09/2016
 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída:

FATURA
 23/10/2016
 1.195,00
 DADOS DO PEDIDO
 Número: 62404 Empenho: 6949/2016 Vendedor: 2
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2
 Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 736,70 Valor do ICMS: 132,61 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 1.195,00
 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: 273,66 Valor Total da Nota: 1.195,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215
 Quantidade / Volumes: 7 Espécie: Marca: Numeração: 3215
 Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário: 1
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR Inscrição Estadual: 90640186-01
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
 Peso Bruto (Kg): 40,000 Peso Líquido (Kg): 40,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: Av. Paraná, 828
 Município: MATINHOS UF: PR
 Bairro Distrito: Tabuleiro CEP:

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4307	DEXAMETASONA CORTITOP 1MG/G BISM 10G MULTILAB Lote: 358384 31/07/2018 Decr: 5 LPos Cod Fabr.: 4307 Reg. MS: 1181900370041 Total impostos pagos -R\$116,25(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:486EE466-7EEE-4119-B417-413C83127799 - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049079	520	5102	TUBO	1.000	0,62000	620,00	413,35	74,40	0,00	0	18
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK Lote: BR74100 30/09/2017 Decr: 26 LPos Cod Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Total impostos pagos -R\$27,68(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052 - Perc. Cont. Importação:0,00%	30043981	340	5102	CPR	900	0,10000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB Lote: 28721 31/08/2018 Decr: 5 LPos Cod Fabr.: 9765 Reg. MS: 1384100330083 Total impostos pagos -R\$129,74(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049029	020	5102	FR	500	0,97000	485,00	323,35	58,20	0,00	0	18

ENTRADA CAF 319
 A 05/10/16

Handwritten signature
 Maria Aparecida Alves
 Servidora do Distrito de Matinhos Paraná
 Distrito n. 45/2009

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 42/2016* EMPENHO 6949/2016* PGT° BANCO DO BRASIL AG. 1458-3 C/C 1260-2
 5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015
 26: Isento de ICMS Conf. Anexo I, Artigo 80 do Decreto 6080/2012 - RICMS/PR

3572

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
 80.220-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900* / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 60442
 Série 1



Chave de Acesso
 4116.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0604.4218.0734.0274
 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
 141160152418778

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
 Bairro Distrito: CENTRO
 Município: MATINHOS
 Fone/Fax: CEP: 83.260-000
 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
 Data Emissão: 27/09/2016
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA
 27/10/2016
 2.592,00
DADOS DO PEDIDO
 Número: 62404 Empenho: 6949/2016 Vendedor: 2
DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 1.728,01 Valor do ICMS: 311,04 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 2.592,00
 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: 693,36 Valor Total da Nota: 2.592,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215
 Município: CURITIBA
 Quantidade / Volumes: 27 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 59,000 Peso Líquido (Kg): 59,000
 Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário Município: UF: PR
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual: 90640186-01

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: Av. Paraná, 828
 Bairro Distrito: Tabuleiro
 Município: MATINHOS
 UF: PR CEP:

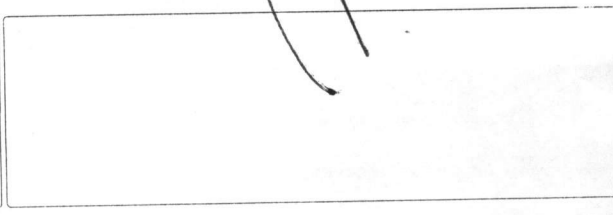
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4377	IBUPROFENO IBUPRIL 600MG CPR TEUTO Lote: 58373489 31/08/2018 Decr: 5 LNeg Cod Fabr.: T-0092 Reg. MS: 1037000760131 Total impostos pagos -R\$693,36(26,75%) Fonte: IBPT - Perc. Cont. Importação: 0,00%	30049029	020	5102	CPR	43.200	0,06000	2.592,00	1.728,01	311,04	0,00	0	18

Entrada 05/10/16 320 CAP 627

Silvia Aparecida Alves
 Secretária de Distrito de Produção Interna
 Decreto nº 457/2016

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 42/2016* EMPENHO 6949/2016* PGTº BANCO DO BRASIL AG. 1458-3 C/C 1260-2
 5 - Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015



Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 60733
Série 1

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leoniças Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 60733
Série 1



Chave de Acesso
4116.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0607.3310.0008.1730

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
141160156398624

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	03/10/2016
Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83.260-000	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
MATINHOS		PR	ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA		DADOS DO PEDIDO		Vendedor
02/11/2016		Número	Empenho:	2
1.260,00		62404	6949/2016	
		DADOS BANCÁRIOS		Deposito Conta
		BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2		

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		840,00	151,20	0,00	0,00	0,00	1.260,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,45	1.260,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA		1-Emitente 2-Destinatário				PR	04.353.469/0010-56
Endereço		Município		UF:		Inscrição Estadual	
R. CYRO CORREIA PEREIRA		CURITIBA		PR		90640186-01	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)		0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço		Tabuleiro	
Av. Paraná, 828			
Município	UF:		
MATINHOS	PR		

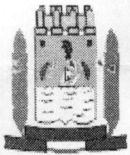
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
i1652i	AZITROMICINA (G) 500MC CPR MFEDQUIMICA Lote 42456S 30/09/2018 Decr: 5 LPos Cod Fabr.: 116521 Reg. MS: 1091700970036 Total impostos pagos -R\$387,45(30,75%) Fonte:IBPT -Perc. Conl. Importação:0,00%	30032029	020	5102	CPR	3.000	0,42000	1.260,00	840,00	151,20	0,00	0	18

*CAP 1040
ENTRADA
CAP 370
20170116*

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 42/2016* EMPENHO 6949/2016* PGT* BANCO DO BRASIL AG. 1458-3 C/C 1260-2

5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013149 **EMPENHO:** 006949/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03210
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98
Curitiba

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 5.047,00 (cinco mil e quarenta e ***sete reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.047,00

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\$ 5.047,00 (cinco mil e quarenta e ***sete reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 21 de Novembro de 2016.