



# 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005797/16 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

CREADOR 8684-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02  
ENDEREÇO ESTRADA DA BOA ESPERANCA 2320 FONE 47 35209000 CIDADE Rio do Sul SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2944/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 11.07.16 11.07.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 414.291,74 VALOR DO EMPENHO 1.448,50 SALDO ATUAL 412.843,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AM	Cloridrato de levomepromazina 25mg ampola injetavel	0,46	46,00
1	100	AM	Haloperidol 5mg/ml ampola injetavel.	0,85	85,00
1	25	AM	Hemitartarato de norepinefrina 8,0 mg	5,44	136,00
1	250	AM	Metronidazol 0,5% E.V. frasco c/100ml injetavel.	2,15	537,50
1	200	AM	Mononitrato de Isossorbida 10mg/ml ampola injetavel.	2,44	488,00
1	200	AM	Sulfato de magnesio 50% ampola injetavel.	0,56	112,00
1	50	UN	Metilsulfato de Neostigmine 0,5mg/ml ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE	0,88	44,00

NF 136252 R\$ 535,50  
NF. 135152 R\$ 780,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.448,50

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/10 CHEQUE Nº 00 290 NF 135152 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 11,07,16 LIQUIDAÇÃO 11
 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 135152

SÉRIE

1

 <p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº <b>135152</b></p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4216 0900 8020 0200 0102 5500 1000 1351 5217 8054 5615</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib</p>		<p>NÚMERO PROTOCOLO <b>342160103566364 05/09/2016 11:08:27</b></p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238</p>	<p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>		<p>DATA EMISSÃO 05/09/2016</p>
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Matinhos</p>	<p>CNPJ 76.017.466/0001-61</p>	<p>DATA DE ENT / SAI 05/09/2016</p>
<p>ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p>	<p>CEP 83260-000</p>
<p>MUNICÍPIO MATINHOS</p>	<p>FONE / FAX (41) 3971-6000</p>	<p>UF PR</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>HORA DE SAÍDA 11:10:06</p>

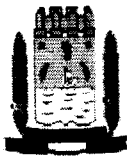
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
135152P01	05/10/2016	780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 550,59	R\$ 66,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,07	R\$ 780,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780,00		

<p>RAZÃO SOCIAL Reunidas Transportadora Rodoviaria de Carq</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Emitente</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF 83.083.428/0024-69</p>
<p>ENDEREÇO Rua Princesa Isabel, 549</p>		<p>MUNICÍPIO RIO DO SUL</p>		<p>UF SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 250568837</p>	
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE Volume(s)</p>	<p>MARCA</p>	<p>NÚMERO DO PEDIDO 153944</p>	<p>PESO BRUTO 5,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO 5,000</p>	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M149M1276	Norepinefrina Solucao Injetavel L:AB03115 V:04/17	30039019	020	6108	AMP	25,0000	5,44000	136,00	96,00	11,51		12,00	
M171M1377	Isossorbida Injetavel L:5030002 V:03/17	30049099	020	6108	AMP	200,0000	2,44000	488,00	344,47	41,34		12,00	
M109M1050	Sulfato de Magnésio Injetavel L:25572101 V:12/17	30049099	020	6108	AMP	200,0000	0,56000	112,00	79,06	9,49		12,00	
M158M1817	Metilsulfato de Neostigmina Injetavel L:1610252 V:03/18	30049049	020	6108	AMP	50,0000	0,88000	44,00	31,06	3,73		12,00	

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87 -02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. - Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. Pregao Presencial (Registro Precos): 042/2016 (10902) - Contrato Interno n. 9120 - NE - Nota de Empenho 5797/16 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 153944 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos impostos / Total: 66,07</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011271 **EMPENHO:** 005797/16 **Ordinario**

**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:** 8684 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **CNPJ/CPF:** 00.802.002/0001-02  
 Rio do Sul

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 780,00 (setecentos e oitenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 780,00

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\$ 780,00 (setecentos e oitenta reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 28 de Setembro de 2016.