

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
004999/16 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

CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av. Irmãos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2566/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 475.327,56 VALOR DO EMPENHO 27.192,30 SALDO ATUAL 448.135,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	Agua bi- destilada 5ml ampola injetavel	0,20	200,00
1	300	AM	Ampicilina 1,0g com solucao diluente frasco- ampola injetavel	7,00	2.100,00
1	200	AM	Bicarbonato de sodio 8,4% molar ampola injetavel	0,42	84,00
1	600	AM	Bitartarato de epinefrina 1,0mg/ml ampola injetavel	0,86	516,00
1	1000	UN	Carvao ativado 250mg	0,56	560,00
1	1000	FR	Ceftriaxona 500mg I.M. frasco-ampola injetavel com diluente lidocaina 1% 3,5ml	5,62	5.620,00
1	1000	FR	Ceftriaxona 1,0 g I.M. frasco-ampola injetavel com diluente lidocaina 1% 3,5ml	11,50	11.500,00
1	30	UN	Cloreto de Suxametonio 500mg/ml		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/10
CHEQUE Nº 03 300 NF 24173
BANCO 393

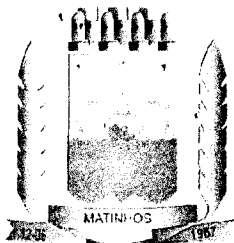
TESOUREIRO

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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

NF 24173 03 300 24173
NF 24176 03 300 24176
NF 24177 03 300 24177
NF 24178 03 300 24178
NF 24179 03 300 24179
NF 24180 03 300 24180
NF 24181 03 300 24181
NF 24182 03 300 24182
NF 24183 03 300 24183
NF 24184 03 300 24184
NF 24185 03 300 24185
NF 24186 03 300 24186
NF 24187 03 300 24187
NF 24188 03 300 24188
NF 24189 03 300 24189
NF 24190 03 300 24190
NF 24191 03 300 24191
NF 24192 03 300 24192
NF 24193 03 300 24193
NF 24194 03 300 24194
NF 24195 03 300 24195
NF 24196 03 300 24196
NF 24197 03 300 24197
NF 24198 03 300 24198
NF 24199 03 300 24199
NF 24200 03 300 24200
NF 24201 03 300 24201
NF 24202 03 300 24202
NF 24203 03 300 24203
NF 24204 03 300 24204
NF 24205 03 300 24205
NF 24206 03 300 24206
NF 24207 03 300 24207
NF 24208 03 300 24208
NF 24209 03 300 24209
NF 24210 03 300 24210
NF 24211 03 300 24211
NF 24212 03 300 24212
NF 24213 03 300 24213
NF 24214 03 300 24214
NF 24215 03 300 24215
NF 24216 03 300 24216
NF 24217 03 300 24217
NF 24218 03 300 24218
NF 24219 03 300 24219
NF 24220 03 300 24220
NF 24221 03 300 24221
NF 24222 03 300 24222
NF 24223 03 300 24223
NF 24224 03 300 24224
NF 24225 03 300 24225
NF 24226 03 300 24226
NF 24227 03 300 24227
NF 24228 03 300 24228
NF 24229 03 300 24229
NF 24230 03 300 24230
NF 24231 03 300 24231
NF 24232 03 300 24232
NF 24233 03 300 24233
NF 24234 03 300 24234
NF 24235 03 300 24235
NF 24236 03 300 24236
NF 24237 03 300 24237
NF 24238 03 300 24238
NF 24239 03 300 24239
NF 24240 03 300 24240
NF 24241 03 300 24241
NF 24242 03 300 24242
NF 24243 03 300 24243
NF 24244 03 300 24244
NF 24245 03 300 24245
NF 24246 03 300 24246
NF 24247 03 300 24247
NF 24248 03 300 24248
NF 24249 03 300 24249
NF 24250 03 300 24250
NF 24251 03 300 24251
NF 24252 03 300 24252
NF 24253 03 300 24253
NF 24254 03 300 24254
NF 24255 03 300 24255
NF 24256 03 300 24256
NF 24257 03 300 24257
NF 24258 03 300 24258
NF 24259 03 300 24259
NF 24260 03 300 24260
NF 24261 03 300 24261
NF 24262 03 300 24262
NF 24263 03 300 24263
NF 24264 03 300 24264
NF 24265 03 300 24265
NF 24266 03 300 24266
NF 24267 03 300 24267
NF 24268 03 300 24268
NF 24269 03 300 24269
NF 24270 03 300 24270
NF 24271 03 300 24271
NF 24272 03 300 24272
NF 24273 03 300 24273
NF 24274 03 300 24274
NF 24275 03 300 24275
NF 24276 03 300 24276
NF 24277 03 300 24277
NF 24278 03 300 24278
NF 24279 03 300 24279
NF 24280 03 300 24280
NF 24281 03 300 24281
NF 24282 03 300 24282
NF 24283 03 300 24283
NF 24284 03 300 24284
NF 24285 03 300 24285
NF 24286 03 300 24286
NF 24287 03 300 24287
NF 24288 03 300 24288
NF 24289 03 300 24289
NF 24290 03 300 24290
NF 24291 03 300 24291
NF 24292 03 300 24292
NF 24293 03 300 24293
NF 24294 03 300 24294
NF 24295 03 300 24295
NF 24296 03 300 24296
NF 24297 03 300 24297
NF 24298 03 300 24298
NF 24299 03 300 24299
NF 24300 03 300 24300



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

004999/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	
Nº CONTA 3167	

CREDOR	CPF/CNPJ
7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA	07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av. Irmãos Pereira 391 Centro	FONE (44) 3016-3500
CIDADE Campo Mourao PR	

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO
Registro de Preço	42	2566/2016	86	17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.042.500,00	475.327,56	27.192,30	448.135,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	ampola injetavel	14,38	431,40
1	240	UN	Cloridrato de Bupivacaina 0,5% com vaso 20ml inj. Estojo steril pack	8,73	261,90
1	600	AM	Cloridrato de Ciprofloxacino 200 mg/100ml Sistema fechado	3,79	909,60
1	200	AM	Dimenidrato B6 10ml E.V. ampola injetavel.	2,67	1.602,00
1	20	UN	Gluconato de calcio 10% 10ml ampola injetavel	1,15	230,00
1	600	FR	Poligelina solucao injetavel 3,5% 500 ml	17,37	347,40
1	100	UN	Succinato sodico de hidrocortisona 100mg frasco - ampola injetavel.	3,06	1.836,00
1	100	AM	Amicacina 500mg/ml ampola injetavel.	1,27	127,00
1	100	AM	Sulfato de atropina 0,25mg/ml		

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>SHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>13-10-16</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>05300</u></p> <p>BANCO <u>3993</u></p> <p></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LICUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p></p> <p>EMITENTE</p>

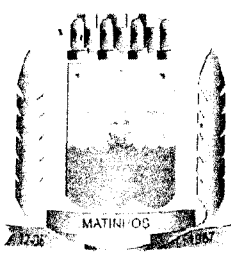
RECIBO

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



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
004999/16 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 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2566/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 475.327,56 VALOR DO EMPENHO 27.192,30 SALDO ATUAL 448.135,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	AM	ampola injetavel. Tiocolchicosideo 4mg/2ml I.M	0,33	33,00
			ampola SEC.MUN.SAUDE	4,17	834,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 27.192,30



<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>13-10-16</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>06300</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p><i>[Signature]</i> TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>17,06,16</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u></p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>

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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saonarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4116 0907 1276 0600 0131 5500 1000 0241 7310 4023 4518 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160146339299 16/09/2016 10:01:49									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 07.127.606/0001-31								
DESTINATÁRIO/REMETENTE												
NOME - RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS			CNPJ - CPE 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 16/09/2016							
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22			BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000							
MUNICÍPIO MATINHOS			UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO							
HORA DA SAÍDA 09:50:05												
FATURA/DUPLICATA												
N. DUPL 1		VENCIMENTO 23/09/2016		VALOR 560,00								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 560,00								
VALOR FRUTE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 560,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME - RAZÃO SOCIAL 			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 							
ENDEREÇO 			MUNICÍPIO 		UF 							
QUANTIDADE 3		ESPECIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 25							
				PESO LÍQUIDO 								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QNT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	
30460	CARVAO VEGETAL. ATIVADO 250 MG 1 CPR UNIAO QUIM Lote=1611599 Fabr=01/04/2016 Val=30/04-2018 <i>30/03/17</i> <i>ENTRADA CAF 306</i> <i>26/09/16</i>	30049099	0400	5102	CPR	1.000	0,56	560,00	0,00	0,00	0	
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 100,80 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 150065 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00042/2016 Empenho 004999/16 Data 17.06.2016						RESERVADO AO FISCO						
UNIFE - NF-e Open Source www.unife.com.br						Gerado em 16/09/2016 às 10:01 pelo UnIDANFE 3.6.11 Plus - www.unidante.com.br						
RECEBIMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A FOLHA 01 - EMISSÃO: 16/09/2016 VALOR TOTAL: 560,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR										NF-e 000.024.173 SÉRIE 1		
DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011563 **EMPENHO:** 004999/16 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: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 560,00 (quinhentos e sessenta ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 560,00

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\$ 560,00 (quinhentos e sessenta ****reais*****

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

Matinhos, 07 de Outubro de 2016.