

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

005070/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS N° CONTA 3479

CREADOR

7469-MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ

94.894.169/0001-86

ENDEREÇO Rua: Samuel Kruschim - Loja 02 2º ANDAR FONE (55) 3212-2447

CIDADE Santa Maria RS

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

42

SOLICITAÇÃO

2600/2016

PROC. COMPRA

86

EMIÇÃO

21.06.16

21.06.16

VALOR ORÇADO

133.808,50

SALDO ANTERIOR

11.485,16

VALOR DO EMPENHO

3.264,00

SALDO ATUAL

8.221,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1200	UN	Pirimetamina 25mg comprimidos	0,08	96,00
1	1200	UN	Nistatina 25.000UI pomada ginecologica	2,35	2.820,00
1	12	UN	Travoprostá 0,04mg/ml solucao oftalmica. SEC.MUN.SAUDE	29,00	348,00

CONTRATO

2016

REDUZIDA

03480

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

3.264,00

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 08/09

CHEQUE Nº 06 261

BANCO

TESOUREIRO

EMITIDO 21,06,16

LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

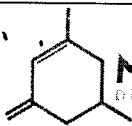
RECIBO

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



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.071.231
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4316 0894 8941 6900 0186 5500 1000 0712 3110 0072 2737

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160127840818 01/08/2016 09:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
099/0625689

CNPJ
94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
01/08/2016

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA
01/08/2016

MUNICÍPIO
MATINHOS

UF
PR

FONE / FAX
(41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:00:24

FATURA / DUPLICATA

071231/01 3.264,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 3.264,00	VALOR ICMS 391,68	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.264,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 3.264,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PLANALTO TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
95.592.077/0001-04

ENDEREÇO
EST BR 158 800

MUNICÍPIO
SANTA MARIA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0137599

QUANTIDADE
26

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
100,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
13594	PIRIMETAMINA 25MG Lote=160520 Val=31/03/2021 Qtde=1.200 PMC=2.78	7898040323288	30049099	000	6108	CP	1.200	1	0,08	96,00	0,00	0,00	96,00	11,52	12
1158	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL 60G GENERICO Lote=07161995 Val=07/05/2018 Qtde=1.200 PMC=0,00	7896112147169	30049069	000	6108	TB	1.200	1	2,35	2.820,00	0,00	0,00	2.820,00	338,40	12
11192	TRAVOPROSTA 0.04MG/ML SOL OFT 2,5ML GEN Lote=833756.1 Val=16/03/2018 Qtde=12 PMC=75,77	7895296109017	30049042	000	6108	FR	12	1	29,00	348,00	0,00	0,00	348,00	41,76	12
<p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* REPRESENTANTE : DIRECT ESTADO DE PR Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 78,33 Valor ICMS para UF Origem (RS): 17,51</p>															

Luiz Henrique Leis Cordeiro
Farmaceutico - CRF nº 22288

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.**

CAF 226
05/08/16

Carolina Aparecida
Assistente Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.
Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06
REF PREGAO PRES. 42/2016 EMPENHO 005070/16 SOLICITACAO 2600/2016

RESERVADO AO FISCO

ENTREGA NA REVENUTO GOSSI 232

Sifera Software Tecnologia | www.sifera.com.br

Gerado em 01/08/2016 às 09:05 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/08/2016 VALOR TOTAL: 3.264,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO. 83260-000-MATINHOS-PR

NF-e
000.071.231
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: 010065 EMPENHO: 005070/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 053 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03480
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Credor: 7469 MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 94.894.169/0001-86
 Santa Maria

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 3.264,00 (tres mil duzentos e sessenta e quatro re
 ais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.264,00

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\$3.264,00 (tres mil duzentos e sessenta e quatro reais

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

Matinhos, 31 de Agosto de 2016.



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

005002/16 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

7469-MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ

94.894.169/0001-86

ENDEREÇO Rua: Samuel Kruschim - Loja 02 2º ANDAR FONE (55) 3212-2447

CIDADE Santa Maria RS

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

Registro de Preço

42

2572/2016

86

17.06.16

17.06.16

VALOR ORÇADO

1.042.500,00

SALDO ANTERIOR

458.680,26

VALOR DO EMPENHO

10.545,00

SALDO ATUAL

448.135,26

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

300

AM

Cloridrato de dopamina 5mg/ml

1,09

327,00

1

3000

FR

Penicilina benzatina 600.000 UI/ml
frasco-ampola com diluente
injetavel

3,35

10.050,00

1

100

AM

Sulfametoxazol+Trimetroprima E.V.
ampola injetavel.
SEC.MUN.SAUDE

1,68

168,00

RECEBIDO
NF 71.234 DE 411,00

CONTRATO

2016

REDUZIDA

03176

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

10.545,00

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

08/09

CHEQUE Nº

03 261 NF 234

BANCO

TESOUREIRO

EMITIDO 17,06,16

LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

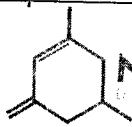
RECIBO

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

**MAUROMARCIANO****MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**000.071.234
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4316 0894 8941 6900 0186 5500 1000 0712 3410 0072 2747

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143160127933862 01/08/2016 10:29:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

099/0625689

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/08/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

01/08/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:26:02

FATURA / DUPLICATA

071234/01 [REDACTED] 411,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

411,00

VALOR ICMS

49,32

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

411,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

411,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PLANALTO TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

95.592.077/0001-04

ENDEREÇO

EST BR 158 800

MUNICÍPIO

SANTA MARIA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0137599

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6301	DOPAMINA CLOR. INJ. 10ML GERICICO Lote=9074044 Val=02/05/2018 Qtde=300 PMC=0,00	7896112190745	30049039	000	6108	AMP	300	1	1,09	327,00	0,00	0,00	327,00	39,24	12
11625	SULFA-TRIMETOPRIMA INJ. I.V. 80MG/ML+16MG/ML C/5ML Lote=B16D1847 Val=25/04/2018 Qtde=50 PMC=144,65	7896714233529	30049061	000	6108	AMP	50	1	1,68	84,00	0,00	0,00	84,00	10,08	12
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REPRESENTANTE : DIRECT ESTADO DE PR Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 9,87 Valor ICMS para UF Origem (RS): 14,79														
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.															

Handwritten signature and initials

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06

REF PREGAO PRES. 42/2016 HAVER EMPENHO [REDACTED] LICITACAO 2572/2016

ENTREGA - AV. PARANA Nº 128

Sfhera Software Tecnologia | www.sfhera.com.br

RESERVADO AO FISCO

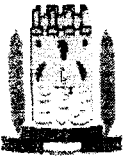
Gerado em 01/08/2016 as 10:29 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 01/08/2016 VALOR TOTAL: 411,00 DESTINATÁRIO - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000 - MATINHOS-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.071.234
SÉRIE 1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010062 **EMPENHO:** 005002/16 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: 7469 MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 94.894.169/0001-86
 Santa Maria

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 411,00 (quatrocentos e onze reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 411,00

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\$ 411,00 (quatrocentos e onze reais*

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

Matinhos, 31 de Agosto de 2016.