



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006879/16 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 7470-CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARES LTDA		CPF/CNPJ 03.652.030/0001-70	
ENDEREÇO Rodovia BR 480 795 Centro		CIDADE Barao de CotegipRS	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 42	SOLICITAÇÃO 3563/2016
		PROC. COMPRA 86	EMIÇÃO 18.08.16
			18.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
296.500,00	48.937,28	25.984,00	22.953,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	5000	UN	Cefalexina monoidratada 500mg drageas.	0,41	6.150,00
15	0000	UN	Furosemida 40mg comprimido.	0,03	1.500,00
11	0000	UN	Cloridrato de metformina 850mg comprimido.	0,05	5.000,00
1	150	UN	Azitromicina diidratada 600mg/ml suspensao oral.	2,40	360,00
11	0000	UN	diazepan 5mg comprimido.	0,04	400,00
12	0000	UN	Hydroclorotiazida 25mg comprimido	0,02	4.000,00
1	500	UN	Budesonida 32mcg/dose sprtay nasal 120 doses.	15,00	7.500,00
1	600	UN	Cloridrato de amitriptilina 75mg	0,19	114,00
1	3000	UN	Dexclorfeniramina 2 mg comprimido	0,06	180,00
1	8400	UN	Loratadina 10mg comprimido.	0,05	420,00
1	3000	UN	Sinvastatina 40mg cps	0,12	360,00

SEC.MUN.DE SAUDE
 NF. 110520 R\$ 14 458,00

CONTRATO	2016	REDUZIDA	03210
FONTE DE RECURSO	303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00	TOTAL LÍQUIDO	25.984,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRO TESOUREIRO	EMITENTE EMITENTE
DATA DE PAGTO 28-09-16 CHEQUE Nº 068 c/c BANCO 3932	EMITIDO 18/08/16 LIQUIDAÇÃO

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 _____



CENTERMEDI

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 110120
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4316 0903 6520 3000 0170 5500 0000 1101 2019 5084 4032

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 OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160148085455 01/09/2016 15:29:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1432-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/09/2016
ENDEREÇO R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 41 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:27

FATURA

110120/1 03/10/16R\$ 14.458,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.602,00	VALOR DO ICMS 312,24	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.458,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 14.458,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566		MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 25,00	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,00	PESO LÍQUIDO 66,50	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1058	BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL 120 D OSES FCI(88A7B101-2614-4671-A885-8F0BEDFE79); LISTA(+)	1604798	16,51	30043290	540	6108	FR	216	15,00	0,00%	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
1058	BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL 120 D OSES. FCI(88A7B101-2614-4671-A885-8F0BEDFE79); LISTA(+)	1604894	16,51	30043290	540	6108	FR	284	15,00	0,00%	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
5569	C AMITRIPTILINA 75MG CPR. LRE(C1); LISTA(+)	16021178	0,00	30049039	000	6108	CPI	600	0,19	0,00%	114,00	114,00	0,00	13,68	0,00	12%
5749	C DIAZEPAM 5MG CPR. LRE(B1); LISTA(-)	30300616	0,00	30039074	000	6108	CPI	10000	0,04	0,00%	400,00	400,00	0,00	48,00	0,00	12%
4950	FUROSEMIDA 40MG CPR. LISTA(+)	0276/15	0,00	30049076	000	6108	CPI	50000	0,03	0,00%	1.500,00	1.500,00	0,00	180,00	0,00	12%
3997	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR. LISTA(+)	6566194	0,00	30049079	040	6108	CPI	109800	0,02	0,00%	2.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
4973	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR. LISTA(-)	6566182	0,20	30049099	040	6108	CPI	90000	0,02	0,00%	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
1109	LORATADINA 10MG CPR. LISTA(-)	1605966	0,00	30049099	000	6108	CPI	960	0,05	0,00%	48,00	48,00	0,00	5,76	0,00	12%
1109	LORATADINA 10MG CPR. LISTA(-)	1605532	0,00	30049099	000	6108	CPI	7200	0,05	0,00%	360,00	360,00	0,00	43,20	0,00	12%
220	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR. LISTA(-)	1604139	0,00	30049099	000	6108	CPI	3000	0,06	0,00%	180,00	180,00	0,00	21,60	0,00	12%
7116	SINVASTATINA 40MG CPR. FCI(9D3012F9-22B9-421E-AC55-DD3F9FD9075A); LISTA(+)	860328	2,17	30049059	540	6108	CPI	3000	0,12	0,00%	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

ENTRADA 290 CAF 05/09/16

Sílvia Aparecida Alves
Diretora do Distrito de Vigilância Interna
Decreto nº 1612084

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
T_TRIB: 2602,00 BC: 2602,00 ICMS: 312,24 | T_ISENTO: 11856,00 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST: 62,45 (GNRE) | T_ICMS_ORIG: 93,67 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 1944,60 (13,45%) ESTADUAL R\$ 2602,44 (18,00%) FONTE: IBPT RS AR5FR7
REFERENTE RP PP 42/2016 EMP. 6879/2016 ENTREGA: CENTRO DE CIDADANIA - RUA BEVENUTO GÜSSI, 232
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG 0132-5 CC 12871-6 // BRADESCO: AG 3274-3 CC 0530320-6 // BANRISUL: AG 0122
CC 2400892804 // CAIXA: AG 3881 CC 279-1
ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO CXV E APENDICE XXII DO DECRETO 37.699/97/RS E CONVENIOS
ICMS 87/2002 E 153/2015
VENDEDOR: 3-DOUGLAS
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010599 EMPENHO: 006879/16 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: 7470 CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 03.652.030/0001-70
 Barao de Cotegeipe

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 14.458,00 (quatorze mil quatrocentos e cinquenta e oito r
 eais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 14.458,00

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\$ 14.458,00 (quatorze mil quatrocentos e cinquenta e oito reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 19 de Setembro de 2016.