

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
006887/16 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 N° CONTA 3208

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3559/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 18.08.16 18.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 34.583,28 VALOR DO EMPENHO 11.630,00 SALDO ATUAL 22.953,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	Cefalexina monoidratada 250mg/5ml suspensao oral 100ml.	7,05	2.820,00
1	200	UN	Cloridrato de ambroxol 6mg/ml solucao adulto 120ml.	1,60	320,00
1	3000	UN	Cloridrato de metoclopramida 10mg comprimido.	0,06	180,00
1	200	UN	Budesonida 64mcg/dose nasal 120 doses.	31,80	6.360,00
11	5000	UN	Carbonato de litio 300mg cpr., SEC.MUN.DE SAUDE	0,13	1.950,00

NF 20.000 R\$ 3.200,00
NF 24.128 R\$ 6.360,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.630,00

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



ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29.09.16
CHEQUE Nº 03283
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 18/08/16
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.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 2810 4023 4717	
		000.024.128 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 141160141640770 08/09/2016 14:46:41	
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 / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/09/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 08/09/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:23:27

FATURA / DUPLICATA N. DUPL. 1		VENCIMENTO 08/09/2016	VALOR 6.360,00
---	--	---------------------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.360,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.360,00

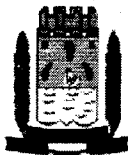
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 04	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3046	BUDESONIDA 64 MCG 6 ML 120DS BIOSINTETI Lote=1603912 Fabr=01/05/2016 Val=31/05/2018 ENTRADA CAF 282 12/09/16	30049059	0400	5102	FCS	200	31,80	6.360,00	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: 1144,80 Reais (18,0000 Percent) Fonte: Icpt C. 149807 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00042/2016 [REDACTED] Data 18.08.2016	RESERVADO AO FISCO 
---	---

UmNF-e: NF-e Open Source! www.umnf.com.br Gerado em 08/09/2016 às 14:51 pelo UmDANFE 3.6.11 Plus! www.umdane.com.br

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/09/2016 VALOR TOTAL: 6.360,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO.		NF-e 000.024.128 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: 010905 EMPENHO: 006887/16 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: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 6.360,00 (seis mil trezentos e *****sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 6.360,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

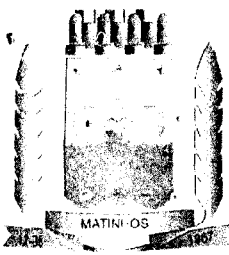
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 6.360,00 (seis mil trezentos e ***** sessenta reais*****

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

Matinhos, 23 de Setembro 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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 005072/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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 Nº CONTA 3479

CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31
 ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-350 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2598/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 21.06.16 21.06.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
133.808,50	12.910,16	8.860,00	4.050,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3000	UN	Butilbrometo de escopolamina 10 + dipirona sodica 250mg comprimido.	0,37	1.110,00
1	200	UN	Cefalexina monoidratada 250mg/5ml suspensao oral 100ml.	7,05	1.410,00
1	600	UN	Fosfato sodico de prednisolona 3mg/ml solucao oral 120ml.	4,80	2.880,00
1	1500	UN	Propratilnitrato 10mg comprimido.	0,38	570,00
1	1000	UN	Sulfadiazina 500mg comprimido	0,15	150,00
1	5000	UN	Metildopa 250mg comprimido	0,11	550,00
1	3000	UN	Cinarizina 25 mg comprimido	0,08	240,00
1	15000	UN	Carbonato de litio 300mg cpr.	0,13	1.950,00
SEC.MUN.SAUDE					

NF 2366 R\$ 1.110,00
 NF 24054 R\$ 1.410,00
 NF 24022 R\$ 2.880,00
 NF 23746 R\$ 75,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.860,00

CONFERENTE

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29-09-16
 CHEQUE Nº 08283
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 21,06,16
 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 _____

NF 24100 R\$ 437,80

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.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 0010 4023 4112 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		000.024.100 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160140195125 05/09/2016 16:51:27	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 07.127.606/0001-31	
--	--	--	--	-----------------------------------	--

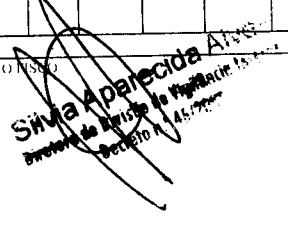
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS			CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 05/09/2016	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22			BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
MUNICÍPIO MATINHOS			UF PR		FONE / FAX (41) 3971-6006	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 15:35:25			

FATURA / DUPLICATA N. DUPL 1		VENCIMENTO 157,80		VALOR 	
---	--	-----------------------------	--	-----------	--

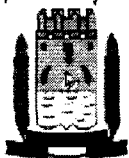
CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL DOS PRODUTOS 437,80	
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
VALOR IPTU 0,00		TOTAL DA NOTA 437,80					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE				FRETE POR CONTA 		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEIC 		UF 		CNPJ - CPF 	
ENDEREÇO 				MUNICÍPIO 		UF 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 					
QTD ANTIQ 		ESPÉCIE 		MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
21354	METILDOPA 250 MG 1 CPR SANVAL Lote=AT973 Fabr=01/04/2016 Val=30/04/2018 <i>ENTRADA 283 CAF</i> <i>12/09/16</i>	30049099	0400	5102	CPR	3.980	0,11	437,80	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: 78.80 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 149721 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00042/2016		RESERVADO AO FISCAL 	
--	--	--	--

UNINF-E - NF-e Open Source www.uninf.com.br		Gerado em 05/09/2016 às 16:55 pelo UniDANFE 3.6.11 Plus www.unidnfe.com.br	
RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/09/2016 VALOR TOTAL 437,80 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.024.100 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: 010906 **EMPENHO:** 005072/16 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: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 437,80 (quatrocentos e trinta e **sete reais e oitenta
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 437,80

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\$ 437,80 (quatrocentos e trinta e ** sete reais e oitenta centavos*****

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

Matinhos, 23 de Setembro de 2016.