



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
001146/17 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

CRÉDOR 7974-CIAMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ 05.782.733/0001-49
Rua: Severino Augusto Pretto 56 FONE Encantado RS

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 470/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 07.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO 235.676,80 SALDO ANTERIOR 174.941,60 VALOR DO EMPENHO 6.720,00 SALDO ATUAL 168.221,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
112000	UN	UN	Carvedilol 3,125mg comprimido.	0,09	1.080,00
118000	UN	UN	Sertralina 50mg comprimido	0,18	3.240,00
130000	UN	UN	Cloridrato de ranitidina 150mg comprimido. SEC.MUN.DE SAUDE	0,08	2.400,00

NF. 76673 R\$ 3.080,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.720,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/04 CHEQUE Nº 03 121 NF 76673 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 07/02/17 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº114/2017
AO GABINETE
SRº PREFEITO,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** CNPJ: 05.782.733/0001-49
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 054/2016 PROCESSO: Nº 086/2016
INÍCIO CONTRATO TÉRMINO CONTRATO

ITEM LICIT.	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
211	Carvedilol 3,125mg comprimido.	12000	cp	0	0	0	12000	365	0	0	0,09	1080,00
218	Sertralina 50mg comprimido	45000	CP	0	0	0	18000	365	0	0	0,18	3240,00
276	Cloridrato de ranitidina 150mg comprimido	30000	CP	0	0	0	30000	365	0	0	0,08	2400,00
											6.720,00	

Procede Empenho

Dejar Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046681/079

Luiz Henrique Reis Cardoso
Farmacêutico - CRT nº 27288

AT

[Handwritten Signature]

SECRETÁRIO SOLICITANTE

DEPARTAMENTO SOLICITANTE

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES
DATA: *10/08/17*

[Handwritten Signature]
RUY-HAUER REICHERT
PREFEITO MUNICIPAL

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 76673
SÉRIE: 1
FL: 1 / 1



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143170046099976 22/03/2017 14:20:34

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 3553 - MUNICIPIO DE MATINHOS
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
MUNICIPIO MATINHOS FONE/FAX (41)3971-6046 UF PR
DATA DA EMISSÃO 22/03/2017
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/03/2017
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:20

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.080,00 VALOR DO ICMS 43,20
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS 43,20 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL DINALOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO RUA EL Y LEITE URDAPILETA, 121
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA
CÓDIGO ANTT PORTO ALEGRE
MUNICIPIO PORTO ALEGRE
PLACA DO VEÍCULO
UF RS
PESO BRUTO 8,000
PESO LÍQUIDO

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO ORDEM 076673/1
VENCIMENTO 21/04/2017
VALOR 1.080,00
NÚMERO ORIGINAL
VALOR DE DESCONTO
VALOR LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4781	CARVEDILOL 3,125MG;CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SILCADOS (2 BULSTIERS COM 15 COMPRIMIDOS CADA);KARVIL,TORRENT - Ttb aprox. neste item R\$. 213,73 Fed e 75,60 Est Fonte: IBPT W7m9E1	30049089	200	6108	CPH	12.000,0000	0,0890	0,00	1.080,00	1.080,00	43,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
LOTE: CR07C007...;H QTD: 12000,000																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 053414 Rep: 1;contante: CRISTIANO STADLER ANTUNES, End. Entrega: AV. PARANA, 828 Bairro: INDUSTRIAL Cop: 83260000 Cidade: PORTINHO Estado: PR, Referencia: DAS 08 AS 14 HORAS, Todas as caixas enviadas pela Ciamed possuem etiqueta de identificação, confira a mercadoria no ato da entrega pois não aceitaremos reclamações posteriores. Recebimento de Diferencial de alíquotas por Apuracao conforme EC 87/2015 IE (PR) 0990585288
I - Prazo Presencial - PP 042/2016 Banco: Banco do Brasil - Ag: 4044-4 - Cla: 11867-2 EMPENHO: 001146/17 PROCESSO DE COMPRA 86 SOLICITAC
AO 470/2017 Ttb aprox. nesta venda R\$: 213,73 Fed e 75,60 Est. Fonte: IBPT W7m9E1 EC 87/2015 ICMSTurDest: R\$60,48 ICMSTurDest: R\$90,72

RESERVADO AO FISCO

Exmada CAF 559 2903/17
Luiz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CPF nº 22288

