



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
001148/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS N° CONTA 3479

DOT. 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
RUA DA SAUDE 45 CAMPO DA MOGI FONE POCOS DE CALDAS MG
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 473/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 07.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
235.676,80	169.500,80	1.279,20	168.221,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	240	UN	Oleo mineral 100% puro 100ml.	1,68	403,20
1	300	UN	Paracetamol 200mg/ml solucao oral-gotas 15ml	0,52	156,00
11	2000	UN	Nimesulida 100mg comprimido. SEC.MUN.DE SAUDE	0,06	720,00

NF. 856464 R\$ 120,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.279,20

CONFERENTE <i>[Signature]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i> Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/04 CHEQUE Nº 03 120 NF 856 464 BANCO 3930 <i>[Signature]</i> TESOUREIRO	EMITENTE <i>[Signature]</i>

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº113/2017
AO GABINETE
SRº PREFEITO,

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

EMPRESA: CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 055/2016
INÍCIO CONTRATO

CNPJ: 67.729.178/0004-91
PROCESSO: Nº 086/2016
TÉRMINO CONTRATO

ITEM LICIT.	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
					CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
216	Óleo mineral 100% puro 100ml	400	VD	0	0	0	240	0	0	0	1,68	403,20
228	Paracetamol 200mg/ml solução oral-gotas 15ml	1000	VD	0	0	0	300	0	0	0	0,52	156,00
318	Nimesulida 100mg comprimido	24000	CP	0	0	0	12000	0	0	0	0,06	720,00
												1279,20

Dejar Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CPC-PR 04654/2016

Luz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRE nº 22288

DEPARTAMENTO SOLICITANTE

SECRETÁRIO SOLICITANTE

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES
DATA: *08/07/17*

Ruy Hauer Reichert
RUY HAUER REICHERT
PREFEITO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0856464 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK
 INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13820-000 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0856464 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0367 7291 7800 0491 5500 1000 8564 6412 5731 2270

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

*INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170177530980 21/03/2017 18:01:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREF MUN DE MATINHOS** CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 21/03/17

ENDEREÇO: **RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22** BAIRRO / DISTRITO: **NAO INFORMADO** CEP: 83260-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21/03/2017

MUNICIPIO: **MATINHOS** FONE / FAX: 4139716018 UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:57:44

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0856464/1	05/05/2017	720,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
720,00	86,40	0,00	0,00	720,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO: **LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230** MUNICIPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,00026 PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
016877	NIMESULIDA 100MG L: 1608532 Q: 12.000,0000 F: 27/09/16 V: 30/09/18	30049099	000	6108	CP	12.000,00	0,06	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
<p><i>ENTRADA CAF 552</i></p> <p><i>29/03/17</i></p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76017466000161-RUA BEVENUTO GUSSI 232 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MATINHOS UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero 331063*- HORARIO DE ENTREGA: DAS 8:00 ATE 14:00 HRS Pedido: 958362 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) NE1148/17 NR PROCESSO CLIENTE: 86/2016 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a. Anexo II - RICMS PR Licitacao Nr 331063 - PREGAO PRESENCIAL 042/2016 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 25,92 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 17,28 | [EMAIL=trevimedica@terra.com.br][Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS]

RESERVADO AO FISCO

Luz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRE nº 22288



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003109 **EMPENHO:** 001148/17 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: 8366 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD **CNPJ/CPF:** 67.729.178/0004-91
 POCOS DE CALDAS

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 720,00

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\$ 720,00 (setecentos e vinte reais**

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

Matinhos, 06 de Abril de 2017.