

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
001153/17 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 N° CONTA 3479

CRÉDOR 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA CPF/CNPJ 81.706.251/0001-98
Rua: Prof. Leonidas Ferreira da FONE (41)3332-9188 CIDADE Curitiba PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 478/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 07.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO 235.676,80 SALDO ANTERIOR 175.661,60 VALOR DO EMPENHO 7.440,00 SALDO ATUAL 168.221,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	5000	UN	Bissulfato de clopidogrel 75 mg comprimido.	0,36	5.400,00
11	2000	UN	Acido folico 5mg comprimido.	0,04	480,00
12	6000	UN	Ibuprofeno 600mg comprimido. SEC.MUN.DE SAUDE	0,06	1.560,00

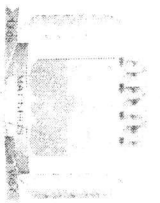
NF. 66344 PB 7.432,80

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.440,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/04
CHEQUE Nº 00 120 NF 66 344
BANCO 3930
EMITIDO 07/02/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
TESOUREIRO
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 Nº107/2017
AO GABINETE
SRº PREFEITO,

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

EMPRESA: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COM**
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 065/2016
INÍCIO CONTRATO

CNPJ: 73.856.593/0001-66
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		
129	Bissulfato de clopidogrel 75 mg comprimido.	50000	CP	0	0	0	15000	0	0	0	0,36	5400,00
146	Acido fólico 5mg comprimido.	20000	CP	0	0	0	12000	0	0	0	0,04	480,00
171	Ibuprofeno 600mg comprimido.	100000	CP	0	0	0	26000	0	0	0	0,06	1560,00
												7.440,00

Hoje de 21/05/16
Dejaiv Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046687/0-9

DEPARTAMENTO SOLICITANTE

SECRETÁRIO SOLICITANTE

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

DATA: 21/05/16

RUY HAUER REICHERT
PREFEITO MUNICIPAL

CP
dejaiv

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 66344
Série 1

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR
80.220-410 CURITIBA
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 66344
Série 1



Chave de Acesso
4117.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0663.4410.0095.0583

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

Natureza Operação:
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
141170040488015

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

Data Emissão
13/03/2017

Endereço
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
83.260-000

Data Entrada/Saída

Município
MATINHOS

Fone/Fax

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA

12/04/2017
7.432,80

DADOS DO PEDIDO

Número
70369

Empenho:
1153/2017

Vendedor:
2

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	7.432,80	Valor do ICMS	1.337,90	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	7.432,80
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	1.832,21	Valor Total da Nota	7.432,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

Frete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
88.085.485/0046-06

Endereço
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625

Município
CURITIBA

UF:
PR

Inscrição Estadual
9025589855

Quantidade / Volumes
25

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

56,000

Peso Líquido (Kg)

56,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
Av. Paraná, 828

Bairro Distrito
Tabuleiro

CEP

Município
MATINHOS

UF:
PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10666	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5MG CPR HIPOLABOR Lote: 0491/16 31/07/2018 LPos Cod.Fabr.: 10666 Reg. MS: 1134301590024 Total impostos pagos -R\$147,60(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30043991	000	5102	CPR	12.000	0,04000	480,00	480,00	86,40	0,00	0	18
8124	CLOPIDOGREL (G) 75MG CPR SANDOZ Lote: GS2692 31/08/2018 LPos Cod.Fabr.: 8124 Reg. MS: 1004704240082 Total impostos pagos -R\$1.267,31(23,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI 05D293ED-51F4-4C56-B9F4-D44548F8F319 - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049079	300	5102	CPR	14.980	0,36000	5.392,80	5.392,80	970,70	0,00	0	18
4377	IBUPROFENO IBUPRIL 600MG CPR TEUTO Lote: 58373391 31/05/2018 LNeg Cod.Fabr.: T-0092 Reg. MS: 1037000760131 Total impostos pagos -R\$35,31(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049029	000	5102	CPR	2.200	0,06000	132,00	132,00	23,76	0,00	0	18
4377	IBUPROFENO IBUPRIL 600MG CPR TEUTO Lote: 58373584 31/10/2018 LNeg Cod.Fabr.: T-0092 Reg. MS: 1037000760131 Total impostos pagos -R\$381,99(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049029	000	5102	CPR	23.800	0,06000	1.428,00	1.428,00	257,04	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 42/2016* EMPENHO 1153/2017* PGT* BANCO ITAU AG. 3836 C/C 31404-1

ENTRADA CAF 531
15/03/17

Lutz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRF nº 22288

[Assinatura]
Lutz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRF nº 22288

Lutz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRF nº 22288



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003070 **EMPENHO:** 001153/17 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: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 7.432,80 (sete mil quatrocentos e **trinta e dois reais
 e oitenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.432,80

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\$ 7.432,80 (sete mil quatrocentos e **trinta e dois reais e oitenta centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 04 de Abril de 2017.