

# 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  
009148/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREADOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91  
ENDEREÇO RUA DA SAUDADE 45 CAMPO DA MOGI FONE POCOS DE CALDAS MG CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 4182/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 29.11.16 29.11.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 123.673,20 VALOR DO EMPENHO 1.126,85 SALDO ATUAL 122.546,35

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	AM	Acido ascorbico 100mg/5ml - ampola injetavel.	0,60	18,00
1	30	AM	Amiodarona 150mg/5ml ampola injetavel	1,53	45,90
1	70	FR	Brometo de Ipratropio 0,250 mg/ml - frasco 20 ml	0,62	43,40
1	70	AM	Bromidrato de fenoterol 5mg /ml solucao oral 20 ml	1,83	128,10
1	30	AM	Cloridrato de Clorpromazina 5 mg/ml mg ampola injetavel.	0,86	25,80
1	200	AM	Dipropionato+Fosfato de Betametasona 5mg/ml ampola injetavel.	3,20	640,00
1	33	AM	Fitomenadiona 10mg/ml ampola injetavel	0,85	28,05
1	30	AM	Fosfato de Clindamicina 600 mg/4ml		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

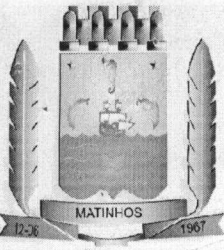
CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRA DATA DE PAGTO 09/10/2017 CHEQUE Nº 03 INF 839912 BANCO 3920 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE 
--	--

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

WF. 832.792 R\$ 1.043,25  
 → D. NF. 839912 R\$ 83,60



# 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 009148/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREADOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91  
 ENDEREÇO RUA DA SAUDADE 45 CAMPO DA MOGI FONE CIDADE POCOS DE CALDAS MG

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 4182/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 29.11.16 29.11.16

VALOR ORÇADO 400.000,00 SALDO ANTERIOR 123.673,20 VALOR DO EMPENHO 1.126,85 SALDO ATUAL 122.546,35

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	injetavel Heparina sodica 5000UI/0,25ml sub-cutanea ampolas com 0,25ml. SEC.MUN.DE SAUDE	3,80 4,18	114,00 83,60

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03565  
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 1.126,85

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09.02.17 CHEQUE Nº 034 BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO 29/11/16 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

RECEBEMOS DE <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0839912 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRÚRGICA 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. 0839912 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3517 0167 7291 7800 0491 5500 1000 8399 1219 2233 1238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170042937500 20/01/2017 22:09:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUN DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/01/17
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>NAO INFORMADO</b>	CEP 83260-000
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	FONE / FAX 4139716018	UF <b>PR</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/01/2017
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 22:09:30

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0839912/1	06/03/2017	83,60						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83,60		10,03	0,00	0,00	83,60
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	83,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 95.591.723/0091-75
ENDEREÇO <b>LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230</b>		MUNICÍPIO <b>POUSO ALEGRE</b>			UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022656	HEPARINA SODICA 5.000UT/0,25ML SUBCUTANE L: 16086 103 Q: 20,0000 F: 31/08/16 V: 31/08/18	30049099	000	6108	AP	20,00	4,18	83,60	83,60	10,03	0,00	12,00	0,00

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> LOCAL DE ENTREGA: 76017466000161-AVENIDA PARANA 828 Bairro/Distrito: TABULEIRO 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* Pedido: 917382 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE9148/16 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 [EMAIL=trvimedica@terra.com.br](Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000855 **EMPENHO:** 009148/16 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.09.00 **00000**  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8366 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD **CNPJ/CPF:** 67.729.178/0004-91  
**POCOS DE CALDAS**

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO  
**Valor da Liquidação: R\$** 83,60 (oitenta e tres reais e \*\*\*sessenta centavos\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 83,60

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 83,60 (oitenta e tres reais e \*\*\*sessenta centavos\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 03 de Fevereiro de 2017.