



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
 002788/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 129 SOLICITAÇÃO 1200/2017 PROC. COMPRA 246 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 111.955,73 VALOR DO EMPENHO 213,06 SALDO ATUAL 111.742,67

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 50 | UN | Almotolia de uso medico-hospitalar, bico reto e longo, confeccionado em plastico ou similar, opaco, fotossensivel, com tampa acoplada ao frasco. Capacidade de 100ml. Resistente as desinfecoes. | 3,60 | 180,00 |
| 1 | 2 | CX | Atadura gessada, 100% algodao, elaborada pelo processo de giro ingles, acabamento em zigue-zague, com tempo de secagem aproximado de 3 a 4 minutos, enrolado de forma continua. 08 cm de largura x 300 cm de comprimento. Caixa com 20 unidades. De acordo com ABNT 14852:2007 | 16,53 | 33,06 |

NF. 25573 R\$ 79,20

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO: 06/07/17
 CHEQUE Nº: 03 21 NF 25905
 BANCO: 3970
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT (Prefeito Municipal)
 EMITENTE: [Assinatura]

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

NF. 25843 R\$ 100,80
 - NF. 25905 R\$ 33,06



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
002788/17 EstimativaOrçamentario



| | | | | | | | |
|--|---|------------------------------|------------------|----------------------------|----------|---------------------------|--|
| ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | |
| DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR | | | | | | | |
| Nº CONTA 3558 | | | | | | | |
| CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA | CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31 | | | | | | |
| ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro | FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR | | | | | | |
| LICITAÇÃO Registro de Preço | NÚMERO 129 | SOLICITAÇÃO 1200/2017 | PROC. COMPRA 246 | EMIÇÃO 13.04.17 | 13.04.17 | | |
| VALOR ORÇADO 289.399,15 | | SALDO ANTERIOR 111.955,73 | | VALOR DO EMPENHO 213,06 | | SALDO ATUAL 111.742,67 | |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias) | | |

| | |
|--|-------------------------|
| CONTRATO 2016 | REDUZIDA 03577 |
| FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH | TOTAL LÍQUIDO 213,06 |

| | |
|--|--|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 06-07-17 CHEQUE Nº 0321 BANCO 3970 TESOUREIRO | EMITIDO 13 / 04 / 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 |

| 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-SAIDA | |  CHAVE DE ACESSO 4117 0607 1276 0600 0131 5500 1000 0259 0510 5023 4617 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 ADO TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170092844999 12/06/2017 09:40:30 | | CNPJ 07.127.606/0001-31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. ISENTO | | CNPJ 07.127.606/0001-31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS | | CNPJ / CFI 76.017.466/0001-61 | | DATA DA EMISSÃO 12/06/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 09:38:21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA / DUPLICATA N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 1 19/06/2017 33,06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>33,06</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP.</td> <td>VALOR IPI</td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>33,06</td> </tr> </table> | | | | | | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,06 | | VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,06 |
| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP. | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CÓDIGO ANTT 0 | | PLACA DO VEIC 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO AV TE JOSE MESQUITA, 100 | | MUNICÍPIO SAO PAULO | | UF SP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 05 | | ESPÉCIE CAIXA | | MARCA POLAR FIX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMERAÇÃO 05 | | PESO BRUTO 0 | | PESO LÍQUIDO 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNID</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1325</td> <td>ATAD GESSADA 08 CM X 2 MTS 20 UN POLAR FIX. Lote=1645 Fabr=24/08/2016 Val=24/08/2020</td> <td>90211020</td> <td>0400</td> <td>5102</td> <td>CXS</td> <td>2</td> <td>16,53</td> <td>33,06</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNID | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | 1325 | ATAD GESSADA 08 CM X 2 MTS 20 UN POLAR FIX. Lote=1645 Fabr=24/08/2016 Val=24/08/2020 | 90211020 | 0400 | 5102 | CXS | 2 | 16,53 | 33,06 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNID | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1325 | ATAD GESSADA 08 CM X 2 MTS 20 UN POLAR FIX. Lote=1645 Fabr=24/08/2016 Val=24/08/2020 | 90211020 | 0400 | 5102 | CXS | 2 | 16,53 | 33,06 | 0,00 | 0,00 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Não Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006, valor Aprox Tributos: 5,95 Reais 18,0000 Percent) Fonte: Ibjpt C. 155196 Rep. 44 Venda Ref Licitação N 00129/2016 Empenho 2788/17 Data 13.04.2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESERVADO AO FISCAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Un/NFe NF-e Open Source www.anfe.com.br Criado em 12/06/2017 às 09:40 pelo DANFE 3.0 (18/04) - www.gnolite.com.br | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECEBEMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/06/2017 VALOR TOTAL: 33,06 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR | | | | | NF-e 000.025.905 SÉRIE 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DO RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Ent
698 OK
20/106.*



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006522 **EMPENHO:** 002788/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 129

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 33,06 (trinta e tres reais e ****seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 33,06

369 SERVICIO 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\$ 33,06 (trinta e tres reais e ****seis centavos*****

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

Matinhos, 30 de Junho de 2017.