



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº do Empenho/Tipo: 001148/17 Ordinario Orcamentario
 DOT: 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS
 Nº CONTA: 3479

CREDOR: 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA SAUDADE 45 CAMPO DA MOGI
 LICITAÇÃO: Registro de Preço
 FONE: 473/2017
 CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
 CIDADE: POCOS DE CALDAS MG
 EMISSÃO: 07.02.17
 VALOR DO EMPENHO: 1.279,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	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
SALDO ANTERIOR				169.500,80	
VALOR ORÇADO				235.676,80	
SALDO ATUAL					168.221,60

NF. 856464 18 72000
 NF. 864786 18 559,00

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

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: [Signature]
 DATA DE PAGTO: 08/06
 CHEQUE Nº: 03 126 NF 864786
 BANCO: 3930

ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 Emitido: 07/02/17

LIQUIDAÇÃO: [Signature]
 RECIBO: [Signature]
 EMITENTE: [Signature]

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: [Signature] NOME/CPF: [Signature] ASSINATURA: [Signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº113/2017
AO GABINETE
SRE 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
INICIO 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
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	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

Proceder Empenho
Dejair Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 04684776
Ruy Henrique Iels Cardoso
Fornecedores - CPF nº 22288
L. S. L.

DEPARTAMENTO SOLICITANTE

SECRETÁRIO SOLICITANTE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES
DATA: 02/12/17
RUY HAUER REICHERT
PREFEITO MUNICIPAL

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0864786 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRACA 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
1 - SAÍDA

Nº. 0864786 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0467 7291 7800 0491 5500 1000 8647 8616 4672 7421

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170227436252 11/04/2017 17:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE MATINHOS
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22
 MUNICÍPIO: MATINHOS FONE / FAX: 4139716018 UF: PR

BAIRRO / DISTRITO: NAO INFORMADO
 CEP: 83260-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 83260-000

CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 11/04/17
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/04/2017
 HORA DE SAÍDA: 17:46:21

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0864786/1	26/05/2017	559,20						

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
559,20	67,10	0,00	0,00	559,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				559,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGA E
 ENDEREÇO: LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230
 MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ: 95.591.723/0091-75

QUANTIDADE: 8,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: [] NUMERO: 0,01859 PESO BRUTO: 8,000 PESO LÍQUIDO: 8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
017934	OLEO MINERAL L: 16107363 Q: 240,0000 V: 31/10/18	30049099	000	6108	FR	240,00	1,68	403,20	403,20	48,38	0,00	12,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (ITEM GENERICO) L: P: C17C106 Q: 300,0000 V: 31/03/19	30039055	000	6108	FR	300,00	0,52	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00

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: 20,14 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 13,42 | [EMAIL=trevimedita@terra.com.br] Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA CAF 621 08/05/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005324 **EMPENHO:** 001148/17 **Ordinario**

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 PARA
Valor da Liquidação: R\$ 559,20 (quinhentos e cinquenta e nove reais e vinte **
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 559,20

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\$ 559,20 (quinhentos e cinquenta e nove reais e vinte **centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 05 de Junho de 2017.