



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
 002792/17 EstimativaOrçamentario

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 7469-MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ 94.894.169/0001-86
 ENDEREÇO Rua:Samuel Kruschim -Loja 02 20 FONE (55)3212-2447 CIDADE Santa Maria RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 1189/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	119.885,67	8.143,00	111.742,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AM	Cloridrato de dopamina 5mg/ml	1,09	109,00
1	2500	UN	Furosemida 40mg/ml ampola injetavel	0,50	1.250,00
1	2000	FR	Penicilina benzatina 600.000 UI/ml frasco-ampola com diluente injetavel	3,35	6.700,00
1	50	AM	Sulfametoxazol+Trimetroprima E.V. ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	1,68	84,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03565
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 8.143,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/06/17 CHEQUE Nº 03 18 BANCO 3972 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 _____



MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA - MM COM DE MEDIC
 RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
 97020-670 SANTA MARIA - RS
 FONE: (55) 3212-2447

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

000.076.905
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4317 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0769 0510 0077 9770

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143170066931237 25/04/2017 11:36:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 099/0625689

CNPJ
 94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR

CNPJ / CPF
 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 25/04/2017

ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 83260-000

DATA DA SAÍDA
 25/04/2017

MUNICÍPIO
 MATINHOS

UF
 PR

FONE / FAX
 (41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 11:35:10

FATURA / DUPLICATA

076905/01 25/05/2017 8.143,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 8.143,00	VALOR ICMS 977,16	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 8.143,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 8.143,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS	CNPJ / CPF 53.577.961/0052-70
ENDEREÇO ROD. BR-392 KM 345 No 4161	MUNICÍPIO SANTA MARIA	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0295038		
QUANTIDADE 15	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
8527	DOPAMINA CLOR. INJ 5MG/ML 10ML GENERICO Lote=AJ-020/15 Val=31/08/2017 Qtde=100 PMC=0,00	7898123906384	30049069	000	6108	AMP	100	1,09	109,00	109,00	13,08	12
786	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML GENERICO Lote=16110869 Val=30/11/2018 Qtde=2.500 PMC=0,00	7898122910634	30049069	000	6108	AMP	2.500	0,50	1.250,00	1.250,00	150,00	12
4811	PENIC. G. BENZATINA 600.000 UI INJ. S/DIL Lote=2501132 Val=13/10/2018 Qtde=2.000 PMC=0,00	7896112125013	30041013	000	6108	AMP	2.000	3,35	6.700,00	6.700,00	804,00	12
11625	SULFA+TRIMETOPRIMA INJ. I.V. 80MG/ML +16MG/ML C/5ML Lote=B16M1412 Val=19/12/2018 Qtde=50 PMC=144,65	7896714233529	30049061	000	6108	AMP	50	1,68	84,00	84,00	10,08	12
<p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*</p> <p>REPRESENTANTE : DIRECT ESTADO DE PR</p> <p>Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.</p> <p>Valor FCP para o Destino (PR): 0,00</p> <p>Valor ICMS para UF Destino (PR): 293,14</p> <p>Valor ICMS para UF Origem (RS): 195,44,"REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"</p>												

*Aut
559 de
28104*

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.
 Sieredi:AG 0434 C/C 09679-2
 Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2
 Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
 Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06
 REF: PREGAO PRESENCIAL 42/2016 - EMPENHO 2792/17
 ENTREGA: AV. PARANA, 828.

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 25/04/2017 às 11:36 pelo UniDANFE 3.6.4 Free | www.unidnfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 25/04/2017 VALOR TOTAL: R\$ 143,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR

NF-e
 000.076.905
 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005791 EMPENHO: 002792/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7469 MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 94.894.169/0001-86
 Santa Maria

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 8.143,00 (oito mil cento e quarenta e tres reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.143,00

369 SERVICO 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\$8.143,00 (oito mil cento e quarenta e tres reais*****

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

Matinhos, 19 de Junho de 2017.