

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
001146/17 Ordinário 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

CREDOR 7974-CIAMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ 05.782.733/0001-49
 ENDEREÇO Rua: Severino Augusto Pretto 56 FONE Encantado RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 470/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 07.02.17 09.02.17

VALOR ORÇADO 235.676,80 SALDO ANTERIOR 174.941,60 VALOR DO EMPENHO 6.720,00 SALDO ATUAL 168.221,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	2000	UN	Carvedilol 3,125mg comprimido.	0,09	1.080,00
11	8000	UN	Sertralina 50mg comprimido	0,18	3.240,00
13	0000	UN	Cloridrato de ranitidina 150mg comprimido. SEC.MUN.DE SAUDE	0,08	2.400,00

Handwritten notes:
 NF. 77151 3.240,00
 26673 3.080,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480
 FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.720,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 18/05
 CHEQUE Nº 08159 NF 77151
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal
 EMITIDO 07/02/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE: *[Signature]*

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 Nº114/2017
 AO GABINETE
 SRº PREFEITO,

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

EMPRESA: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 054/2016
 INÍCIO CONTRATO

CNPJ: 05.782.733/0001-49
 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	FISICO			CONTABIL	FISICO		
211	Carvedilol 3,125mg comprimido.	12000	cp	0	0	0	12000 ✓	365	0	0	0,09	1080,00 ✓
218	Sertalina 50mg comprimido	45000	CP	0	0	0	18000	365	0	0	0,18	3240,00
276	Cloridrato de ranitidina 150mg comprimido	30000	CP	0	0	0	30000	365	0	0	0,08	2400,00 ✓
												6.720,00

Nocede Embesha
 Dejair Alves de Camargo
 Secretário de Controle Interno
 CRC-PR 046681/059
 Luiz Henrique Reis Cardoso
 Farmacovigilância - CF nº 27288
[Signature]

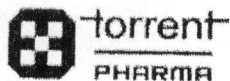
DEPARTAMENTO SOLICITANTE

[Signature]

SECRETÁRIO SOLICITANTE

[Signature]

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES
 DATA: 21/08/2017
 RUY-HAUER REICHERT
 PREFEITO MUNICIPAL



Laboratório de Controle da Qualidade - Torrent do Brasil
Avenida Tamboré, 1180 módulo A5 - Tamboré - Barueri SP - Brasil
Cep 06460-000
Licenciado pela ANVISA sob o N° CEVS: 350570801-464-000014-1-4

CERTIFICADO DE ANÁLISE

PRODUTO: SERENATA - 50 mg
CODIGO DO PRODUTO: 5506893
REGISTRO CQ: 12697
LOTE: CG76C017
DATA FABRICAÇÃO: 02/2016
DATA DE VALIDADE: 01/2018

PI 9116004659

ITEM	TESTES	LIMITES	METODO UTILIZADO	RESULTADO
1	Aspecto	Comprimido revestido, redondo, biconvexo, branco, sulcado em um dos lados e liso do outro lado.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	Conforme
2	Identificação por HPLC	O tempo de retenção do pico principal do cromatograma da solução amostra obtida no teor, corresponde ao pico principal da solução padrão.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	Positivo
3	Identificação por UV	O espectro de absorção no UV da solução amostra na faixa de 200 - 400 nm, mostra o máximo de 266 nm, 274 nm e 282 nm, idêntico ao observado no espectro da solução padrão.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	Positivo
4	Peso Médio	155,0 ± 7,5% (143,38 - 166,62) mg.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	152,2 mg
5	Desintegração	Não mais que 60 minutos.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	2 minutos
6	Friabilidade	Igual ou inferior a 1,5%.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	0,0%
7	Dureza	Informativo.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	83 N
8	Dissolução	Não menos que 75% (Q) da quantidade rotulada de Cloridrato de Sertralina se dissolve em 45 minutos.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	102%
9	Uniformidade de dose Unitária	Cumpra o teste 5.1.6 (para uniformidade) da Farmacopéia Brasileira 5ª edição	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	AV: 1,3
10	Teor	Não menos que 90,0% e não mais que 110,0% da quantidade rotulada.	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	105,3%
11	Teste Microbiológico: Contagem de bactérias Aeróbicas	Máximo 2000 UFC/g	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	< 10 UFC/g
12	Teste Microbiológico: Contagem total de fungos e leveduras	Máximo 200 UFC/g	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	< 10 UFC/g
13	Teste Microbiológico: Escherichia coli	Ausente	Farmacopéia Brasileira 5ª edição	Ausente

CONCLUSÃO:

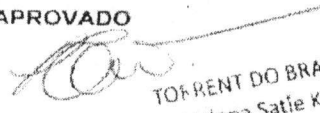
A Torrent do Brasil, assegura que todos os testes apresentaram-se dentro dos seus limites especificado. Este lote foi liberado cumprindo os requisitos de fabricação de acordo com o registro do produto, todos os princípios e diretrizes de Boas Práticas de Fabricação foram seguidos, assim como, todos os fatores relevantes foram considerados e avaliados.



APROVADO



REPROVADO


TORRENT DO BRASIL LTDA.
Helena Satie Komatsu
CRF/SP: 19.714

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUJA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 77151

SÉRIE: 1

FL: 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.782.733/0001-49

CNPJ 05.782.733/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3553 - MUNICIPIO DE MATINHOS

ENDERECO
RUJA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

MUNICIPIO
MATINHOS

FONE/FAX
(41)3971-6046

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
83260-000

CNPJ/CPF
76.017.466/0001-61

BAIRRO
CENTRO

DATA DA EMISSÃO
05/04/2017

DATA DA ENTRADA/SAIDA
05/04/2017

HORA DA ENTRADA/SAIDA
15:25

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	3.240,00	VALOR DO ICMS	129,60	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.240,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.240,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
DINALOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA-

ENDEZRECO
RUJA ELY LEITE URDAPILLETA, 121

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

PLACA DO VEICULO

CÓDIGO ANTT

MUNICIPIO

PORTO ALEGRE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963580540

CNPJ/CPF

17.079.813/0001-11

FATURA/ DUPLICATA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	VALOR ORIGINAL	3.240,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	3.240,00
NUMERO/ORDEN	077151/1	VALOR	3.240,00	VALOR	0,00	VALOR	3.240,00
VENCIMENTO	05/05/2017	NUMERO ORDEM		VENCIMENTO		NUMERO ORDEM	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

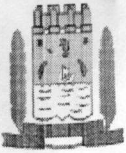
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	E.CALC ICMS	VALOR ICMS	E.CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
2678	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG (C1);CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS; SERENATA;TORRENT - Trib aprox. neste item R\$: 641,20 Fed e 226,80 Est.Fonte: IBPT W7m9E1	30049039	200	6108	CPR	18.000,0000	0,1800	3.240,00	3.240,00	129,60	0,00	0,00	0,00	4,00
LOTE: CG76C017//; QTD: 18000,000														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:053414 Representante:CRISTIANO STADLER ANTUNES, End.Entrega:AV. PARANA, 828 Bairro:TABULEIRO Cep:83260000 Cidade:MATINHOS Estado:PR, Referência:DAS 08 AS 14 HORAS, Todas as caixas enviadas pela Ciamed possuem etiqueta de identificação, confira a mercadoria no ato da entrega pois não aceitaremos reclamações posteriores. Recolhimento de alíquotas por Apuracao conforme EC 87/2015 IE (PR)0990585288 1 - Fregiao Presencial - pp 042/2016 EMPENHO: 001146/17 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta.: 11867-2 PROCESSO DE COMPRA 86 SOLICITAC AO 470/2017 Trib aprox. neste venda R\$: 641,20 Fed e 226,80 Est.Fonte: IBPT W7m9E1 Remet: R\$181,44 ICMSUFDest: R\$272,16

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA CAF 570 07/04/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004408 **EMPENHO:** 001146/17 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: 7974 CIAMED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ/CPF:** 05.782.733/0001-49
 Encantado

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 3.240,00 (tres mil duzentos e *****quarenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.240,00

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\$ 3.240,00 (tres mil duzentos e ***** quarenta reais *****

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

Matinhos, 11 de Maio de 2017.