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: 001154/17 Ordinario 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
Nº CONTA: 3479

CREDOR: 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98
ENDEREÇO: Rua: Prof. Leonidas Ferreira da
FONE: (41)3332-9188
CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	
Registro de Preco	42	479/2017	86	07.02.17	09.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
235.676,80	177.442,30	9.220,70	168.221,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	5000	UN	Bissulfato de clopidogrel 75 mg comprimido.	0,36	5.400,00
1	1200	UN	Acido folico 5mg comprimido.	0,04	48,00
1	800	UN	Ibuprofeno 600mg comprimido.	0,06	48,00
1	3000	UN	Espironolactona 25mg comprimido.	0,10	300,00
1	4500	UN	Levotiroxina sodica 100mg comprimido.	0,10	450,00
1	30	UN	Clobetasol 0,5mg/g creme dermatologico.	2,99	89,70
12	0000	UN	Carbamazepina 200mg comprimido.	0,06	1.200,00
1	500	UN	Ibuprofeno 50mg/ml gotas	0,97	485,00
14	0000	UN	Maleato de enalapril 10mg comprimido.	0,03	1.200,00
			SEC.MUN.DE SAUDE		
			NF 65823 R$ 9.327,70		

CONTRATO: 2016
REDUZIDA: 03480
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00
TOTAL LÍQUIDO: 9.220,70

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/03
CHEQUE Nº 03 94NF65823
BANCO 3932
TESOUREIRO

EMITIDO 07/02/17
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº106/2017
AO GABINETE
SRº PREFEITO,

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

EMPRESA: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COM** CNPJ: 73.856.593/0001-66
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 065/2016 PROCESSO: Nº 086/2016
INÍCIO CONTRATO 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		
129	Bissulfato de clopidogrel 75 mg comprimido.	50000	CP	0	0	0	15000	0	0	0	0,36	5400,00
146	Ácido fólico 5mg comprimido.	20000	CP	0	0	0	12000	0	0	0	0,04	480,00
171	Ibuprofeno 600mg comprimido.	100000	CP	0	0	0	26000	0	0	0	0,06	1560,00
295	Espironolactona 25mg comprimido.	3000	CP	0	0	0	3000	0	0	0	0,10	300,00
301	Levotiroxina sódica 100mg comprimido.	18000	CP	0	0	0	4500	0	0	0	0,10	450,00
323	Clobetasol 0,5mg/g creme dermatológico.	300	TB	0	0	0	30	0	0	0	2,99	89,70
335	Carbamazepina 200mg comprimido.	50000	CP	0	0	0	20000	0	0	0	0,06	1200,00
365	Ibuprofeno 50mg/ml gotas	2000	FR	0	0	0	500	0	0	0	0,97	485,00

387	Maleato de enalapril 10mg comprimido.	200000	CP	0	0	0	40000	0	0	0	0,03	1200,00
												11.164,70

Luiz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CRF nº 22788

DEPARTAMENTO SOLICITANTE

SECRETÁRIO SOLICITANTE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES
DATA: / /

RUY HAUER REICHERT
PREFEITO MUNICIPAL

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046061/O-9

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 01/04/19

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 65823
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
Parolin
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ* 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 65823
Série 1

Chave de Acesso
4117.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0658.2310.0094.4578

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141170033142002

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	76.017.466/0001-61	01/03/2017

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saida
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83.260-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saida
MATINHOS		PR	ISENTO	

FATURA
31/03/2017
3.327,70

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
70371	1154/2017	2

DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.677,70	301,99	0,00	0,00	3.327,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,76	3.327,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0046-06

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625	CURITIBA	PR	9025589855

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)
4				17,000	17,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Av. Paraná, 828	Tabuleiro	

Município	UF
MATINHOS	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10666	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5MG CPR HIPOLABOR Lote: 0497/16 31/07/2018 LPos Cod.Fabr.: 10666 Reg. MS: 1134301590024 Total impostos pagos ~R$12,30(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30043991	000	5102	CPR	1.000	0,04000	40,00	40,00	7,20	0,00	0	18
11985	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CPR C1 U. QUIMICA Lote: 1629519 31/08/2018 Cod.Fabr.: 11985 Reg. MS: 1049713310055 Total impostos pagos ~R$225,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B68924CF-9557-4CD8-86B6-A240A0730566 - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049069	500	5102	CPR	20.000	0,06000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	0	18
115240	CLOBETASOL(G) 0,5 MG/G CR BISN 30G NEOQUIMICA HYPERMARCAS Lote: B16C2165 30/04/2018 LPos Cod.Fabr.: 115240 Reg. MS: 1558401540048 Total impostos pagos ~R$23,99(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:2C7EC89E-E54D-496B-A4D9-782F0D96FDD2	30049099	500	5102	TUBO	30	2,99000	89,70	89,70	16,15	0,00	0	18
10882	ENALAPRIL PRESSOMEDE 10MG CPR MEDQUIMICA Lote: 45246S 31/10/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 10882 Reg. MS: 1091700500161 Total impostos pagos ~R$321,00(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049077	040	5102	CPR	40.000	0,03000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN Lote: B616057 30/11/2019 LPos Cod.Fabr.: 8416 Reg. MS: 1376400400043 Total impostos pagos ~R$92,25(30,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30043220	000	5102	CPR	3.000	0,10000	300,00	300,00	54,00	0,00	0	18
4377	IBUPROFENO IBUPRIL 600MG CPR TEUTO Lote: 58373482 31/08/2018 LNeg Cod.Fabr.: T-0092 Reg. MS: 1037000760131	30049029	000	5102	CPR	400	0,06000	24,00	24,00	4,32	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 42/2016* EMPENHO 1154/2017* PGTº BANCO ITAU AG. 3836 C/C 31404-1

26: Isento de ICMS Conf. Anexo I, Artigo 80 do Decreto 6080/2012 - RICMS/PR

ENTRADA CAF 514
03/03/17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Total impostos pagos ~R$6,42(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%												
4377	IBUPROFENO IBUPRII 600MG CPR TEUTO Lote: 58373481 31/08/2018 LNeg Cod.Fabr.: T-0092 Reg. MS: 1037000760131 Total impostos pagos ~R$6,42(26,75%) Fonte:IBPT - Perc. Cont. Importação:0,00%	30049029	000	5102	CPR	400	0,06000	24,00	24,00	4,32	0,00	0	18
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK Lote: BR78800 30/06/2018 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Total impostos pagos ~R$138,38(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991 - Perc. Cont. Importação:0,00%	30043981	340	5102	CPR	4.500	0,10000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 **CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002199 EMPENHO: 001154/17 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: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R$ 3.327,70 (tres mil trezentos e *****vinte e sete reais e ****setenta centavos**********

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.327,70

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
Oficio de Diária, ou
Oficio 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$ 3.327,70 (tres mil trezentos e ***** vinte e sete reais e ****setenta centavos**********

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

Matinhos, 14 de Marco de 2017.