

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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003296/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	
CREDOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME	Nº CONTA 3558
ENDERECO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO	CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
LICITAÇÃO Registro de Preço	FONE 44 - 3016 4722 CAMPO MOURAO PR
NÚMERO 36	SOLICITAÇÃO 1249/2018
PROC. COMPRA 73	EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08	SALDO ANTERIOR 199.926,59	VALOR DO EMPENHO 82.007,90	SALDO ATUAL 117.918,69
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	Acetato de dexametasona 1mg/g creme dermatologico 10g.	0,7300	146,00
1	3000	AM	Agua bi-destilada 10ml ampola injetavel	0,1400	420,00
1	300	AM	Aminofilina 24mg/10ml ampola injetavel	0,6500	195,00
1	1000	AM	Bitartarato de epinefrina 1,0mg/ ampola injetavel	3,4300	3.430,00
1	1000	AM	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml - ampola 1ml injetavel	0,9400	940,00
1	1000	UN	Carvao ativado 250mg	0,6500	650,00
1	200	FR	Cefalotina sodica 1,0g frasco- ampola injetavel	1,8800	376,00
1	500	FR	Cefazolina sodica 1,0g frasco-ampola injetavel	3,4300	1.715,00
1	200	AM	Cloreto de potassio 19,1% ampola		

NF: 3.147 R\$ 144,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFRENTES ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	-3049 -3110 -3063 -3115 -3076 -3116 -3081 -3147 -3092 -3099	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 02/08/18 CHEQUE Nº 0328 10NFS BANCO 3970 TESOUREIRO	EMITIDO _/ _/ _ LIQUIDAÇÃO _/ _/ _	 EMITENTE

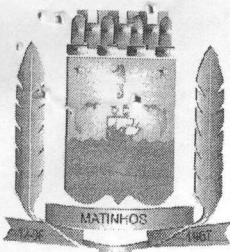
RECIBO

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 _____

NF: 3.049 R\$ 1.831,50	NF: 3.092 R\$ 564,00
NF: 3.063 R\$ 7.291,90	NF: 3.099 R\$ 17.422,00
NF: 3.076 R\$ 2.850,00	NF: 3.110 R\$ 1.825,00
NF: 3.081 R\$ 1.545,00	NF: 3.115 R\$ 7.394,30
	NF: 3.146 R\$ 1.360,00



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003296/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREDOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
 ENDEREÇO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE 44 - 3016 4722 CAMPO MOURAO PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 1249/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

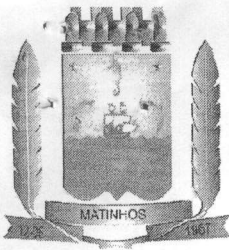
VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 199.926,59 VALOR DO EMPENHO 82.007,90 SALDO ATUAL 117.918,69

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	FR	injetavel.	0,2400	48,00
1	50	AM	Ceftriaxona 1,0g E.V. frasco ampola injetavel	7,1000	14.200,00
1	50	AM	Cloreto de sodio 20% ampola injetavel	0,2300	11,50
1	20	AM	Cloreto de Suxametonio 100mg/ml ampola injetavel	14,0600	703,00
1	10	AM	Cloreto de Suxametonio 500mg/ml ampola injetavel	15,9300	318,60
1	10	AM	Cloridrato de cetamina 50mg/ml ampola 2ml injetavel.	23,7300	237,30
1	500	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino 200 mg/100ml Sistema fechado	21,3200	10.660,00
1	30	FR	Cloridrato de Lidocaina 10%, S.V frasco 50 ml spray.	61,8600	1.855,80
1	10	AM	Cloridrato de Naloxona 0,4 mg/ml		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR 036286/O-0
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 02-08-18, CHEQUE Nº 0328, BANCO 3970, TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / 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: / / NOME/CPF ASSINATURA



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003296/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREADOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
 ENDEREÇO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE 44 - 3016 4722 CIDADE CAMPO MOURAO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 1249/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 199.926,59 VALOR DO EMPENHO 82.007,90 SALDO ATUAL 117.918,69

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3500	AM	ampla injetavel	6,4600	64,60
1	100	AM	Cloridrato de Tramadol 100mg/ml ampola injetavel.	0,8500	2.975,00
1	500	AM	Deslanosideo 0,2mg/ml ampola injetavel	1,5800	158,00
1	1000	AM	Dimenidrato B6 10ml E.V.ampola injetavel.	2,7100	1.355,00
1	10	AM	Dimenidrato B6 2ml IM ampola injetavel.	1,8200	1.820,00
1	100	AM	Estreptoquinase 1.500.000UI solucao injetavel	1234,8800	12.348,80
1	100	AM	Fenitoina Sodica 5% 5ml ampola injetavel.	2,4700	247,00
1	100	AM	Fenobarbital 200mg/ml ampola injetavel.	1,6200	162,00
1	700	AM	Fitomenadiona 10mg/ml ampola		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

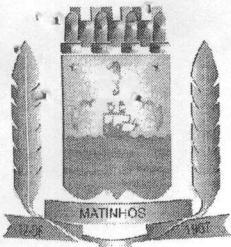
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 02/05/18
 CHEQUE Nº 0528
 BANCO 3970

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /

TESOUREIRO
 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003296/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREADOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
 ENDEREÇO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE 44 - 3016 4722 CIDADE CAMPO MOURAO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 1249/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 199.926,59 VALOR DO EMPENHO 82.007,90 SALDO ATUAL 117.918,69

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	AM	injetavel Flumazenil 0,5mg/ml ampola	1,1800	826,00
1	1000	AM	injetavel Furosemida 10mg/ml ampola	28,2000	564,00
1	150	AM	injetavel Gentamicina 80mg/ml ampola	0,4600	460,00
1	600	AM	injetavel. Glicose hipertonica 25% 10ml	0,7600	114,00
1	1000	AM	ampola injetavel. Glicose hipertonica 50% 10ml	0,2400	144,00
1	10	AM	ampola injetavel Metilsulfato de neostigmina	0,2500	250,00
1	4000	AM	0,5mg/ml ampola injetavel. Metoclopramida 5mg/ml ampola	1,1300	11,30
1	10	AM	injetavel. Nitroprusseto de sodio 50mg	0,3400	1.360,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

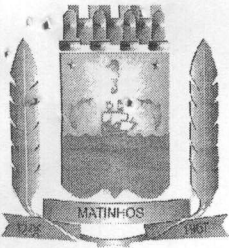
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 02/08-18
 CHEQUE Nº 0628
 BANCO 3970

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /

TESOUREIRO
 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003296/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREDOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
ENDEREÇO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE 44 - 3016 4722 CIDADE CAMPO MOURAO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 36 SOLICITAÇÃO 1249/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 199.926,59 VALOR DO EMPENHO 82.007,90 SALDO ATUAL 117.918,69

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	FR	solucao injetavel Penicilina Benzatina 1.200.000 UI/ml frasco-ampla c/diluyente injetavel.	13,3500	133,50
1	1000	FR	Penicilina benzatina 600.000 UI/ frasco-ampola com diluyente injetavel	5,3600	10.720,00
1	1000	UN	Simeticona 40mg comprimido.	3,4800	3.480,00
1	200	UN	Solucao de glicose 5% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada lacre protetor nos pontos de conexao do equipo e aditivacao d medicamento independentes, latex free 500ml	0,1100	110,00
1	600	UN	Solucao de glicose 5% sistema	3,6700	734,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
ORC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 02/08/18
CHEQUE Nº 0328
BANCO 3970
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

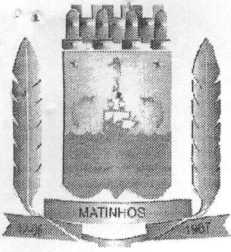
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003296/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00	MATERIAL FARMACOLOGICO
	Nº CONTA 3558

CREADOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME	CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
ENDEREÇO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO	CIDADE 22 CAMPO MOURAO PR
	FONE 44 - 3016 47

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 36	SOLICITAÇÃO 1249/2018	PROC. COMPRA 73	EMISSÃO 11.05.18	11.05.18
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 312.551,08	SALDO ANTERIOR 199.926,59	VALOR DO EMPENHO 82.007,90	SALDO ATUAL 117.918,69
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	FR	fechado com frasco de polipropileno com alca integrada lacre protetor nos pontos de conexao do equipo e aditivacao d medicamento independentes, latex free 250ml	2,5400	1.524,00
1	1200	FR	Solucao glicofisiologico sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 500ml.	3,0100	301,00
1	300	UN	Succinato sodico de hidrocortiso 100mg frasco - ampola injetavel.	2,8200	3.384,00
			Sulfadiazina de prata 10mg/g cre		

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

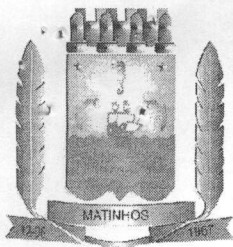
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>02/05/18</u> CHEQUE Nº <u>06.28</u> BANCO <u>3910</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u> / /</u> LIQUIDAÇÃO <u> / /</u> 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003296/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CRÉDOR 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08
ENDEREÇO AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE 44 - 3016 4722 CIDADE CAMPO MOURAO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 1249/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 199.926,59 VALOR DO EMPENHO 82.007,90 SALDO ATUAL 117.918,69

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	AM	topico. Sulfametoxazol+Trimetroprima E.V ampola injetavel.	2,2300	669,00
1	200	UN	Amicacina 500mg/ml ampola injetavel.	2,3500	470,00
1	500	AM	Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml IM/IV ampola injetavel.	2,2900	458,00
1	10	FR	Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml IM/IV ampola injetavel.	2,3500	1.175,00
			Vitelinato de prata 10%, colirio com no minimo 5ml. FONTE-369 CONTA-6174-3	8,3500	83,50

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03565
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 82.007,90

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT



TESOURARIA
DATA DE PAGTO 02/08/18
CHEQUE Nº 0528
BANCO 3910

EMITIDO 11/05/18
LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO
EMITENTE

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  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4118 0517 8136 7400 0108 5500 1000 0030 4910 3003 4392
	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.049 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180085613599 18/05/2018 16:41:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/05/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 17/05/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 11:29:25
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA
1 24/05/2018 1.831,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 1.831,50	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.831,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91	
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1215	CLORETO DE SODIO 10 ML 1 AMP 20% SAMTEC Lote=YXL Fabr=01/05/2017 Val=30/05/2019	30049099	0400	5102	AMP	50	0,23	11,50	0,00	0,00	
20436	DESLANOSÍDEO 2 ML 1 AMP UNIAO QUIM Lote=1637351 Fabr=01/08/2016 Val=01/09/2018	30049075	0400	5102	AMP	100	1,58	158,00	0,00	0,00	
27517	SOL. GLICOSE SIST FECHADO 500 ML HALEX STAR Lote=105300 Fabr=13/07/2017 Val=13/07/2019	30049099	0400	5102	FCS	200	3,67	734,00	0,00	0,00	
26565	SULFA+TRIMET 80 MG 16 MG 1 AMP BRAINFARMA Lote=B15H1743 Fabr=24/07/2016 Val=21/11/2019	30049099	0400	5102	AMP	200	2,35	470,00	0,00	0,00	
36892	AMICACINA 250 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=9070045 Fabr=30/01/2017 Val=30/01/2019	30049099	0400	5102	AMP	200	2,29	458,00	0,00	0,00	

Ent **OK**
 Cód.: 655
 N.º.: 98/18

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 329.67 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 9403 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Emilio



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007681 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.831,50 (um mil oitocentos e *****trinta e um reais e *****cinquenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 831,50

369 SERVIÇO 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\$ 1.831,50 (um mil oitocentos e *****trinta e um reais e *****cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA FIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4118 0517 8136 7400 0108 5500 1000 0030 6310 3003 4294

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180088825196 25/05/2018 08:39:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/05/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 24/05/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:17:16


FATURA / DUPLICATA
1 31/05/2018 7.291,90

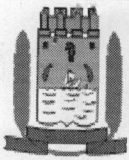
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.291,90	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.291,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445		MUNICÍPIO MARINGA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91	
QUANTIDADE 25	ESPECIE CAIXA	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
967	LIDOCAINA SPRAY 50 ML 10% CRISTALIA Lote=17053880 Fabr=01/05/2017 Val=30/05/2020	30049043	0400	5102	FCS	30	61,86	1.855,80	0,00	0,00	
35269	CEFALOTINA 1 GR 1 F/A BLAUSIEGEL Lote=17030188 Fabr=01/01/2017 Val=30/01/2019	30042051	0400	5102	F/A	200	1,88	376,00	0,00	0,00	
37867	SUXAMETONIO 500 MG BLAUSIEGEL Lote=17100135 Fabr=01/09/2017 Val=30/09/2019	30049099	0400	5102	F/A	20	15,93	318,60	0,00	0,00	
1213	AGUA BI DEST 10 ML 1 AMP SAMTEC Lote=UBN2 Fabr=01/01/2018 Val=30/12/2019	30049099	0400	5102	AMP	2.800	0,14	392,00	0,00	0,00	
1213	AGUA BI DEST 10 ML 1 AMP SAMTEC Lote=UBO Fabr=01/01/2018 Val=31/12/2019	30049099	0400	5102	AMP	200	0,14	28,00	0,00	0,00	
1218	POTASSIO CLORETO 10 ML 1 AMP 19,1% SAMTEC Lote=PIP2 Fabr=01/12/2017 Val=30/11/2019	30049099	0400	5102	AMP	200	0,24	48,00	0,00	0,00	
22290	GLICOSE 10 ML 1 AMP 50% ISOFARMA Lote=8020241 Fabr=10/02/2018 Val=10/02/2020	30049099	0400	5102	AMP	1.000	0,25	250,00	0,00	0,00	
1298	EPINEFRINA 1 ML 1 AMP INJ HIPOLABOR Lote=D057/17 Fabr=01/11/2017 Val=30/10/2019	30049021	0400	5102	AMP	1.000	3,43	3.430,00	0,00	0,00	
37313	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML 1 AMP TEUTO BRAS Lote=9067147 Fabr=01/09/2017 Val=30/09/2019	30049094	0400	5102	AMP	1.000	0,46	460,00	0,00	0,00	
36991	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML 2 ML 1 AMP HYPOFARMA Lote=18010073 Fabr=01/01/2018 Val=31/01/2020	30049099	0400	5102	AMP	10	13,35	133,50	0,00	0,00	

Ent (OK)
Cód. 656
Nº 99/18

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 1312.54 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibtpt C. 9472 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007682 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08

Licitação: Registro de Prec 36 CAMPO MOURAO

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.291,90 (sete mil duzentos e *****noventa e um reais e *****noventa centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.291,90

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\$ 7.291,90 (sete mil duzentos e *****noventa e um reais e *****noventa centavos*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA
EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL

AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO
87302-070 CAMPO MOURAO - PR
FONE: (44) 3016-4722

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.003.076
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0517 8136 7400 0108 5500 1000 0030 7610 3003 4799

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
141180089144439 25/05/2018 16:23:05

CNPJ
17.813.674/0001-08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.625.169-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUNIC MATINHOS

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
MUNICÍPIO
MATINHOS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF PR FONE / FAX
(41) 3971-6006

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
25/05/2018

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA
25/05/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:21:31

FATURA / DUPLICATA

1 01/06/2018 2.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.850,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 2.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TGM TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA MARIO CEALH, 1445

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
84.964.840/0001-64

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXA

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.219.030-91

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
8218	AMINOFILINA 10 ML 1 AMP BLAUSIEGEL Lote=17050969 Fabr=01/05/2017 Val=30/05/2019	30049099	0400	5102	AMP	300	0,65	195,00	0,00	0,00	
40535	CEFAZOLINA 1 GR 1 AMP AGILA Lote=7402839 Fabr=01/06/2017 Val=30/06/2019	30042059	0400	5102	AMP	500	3,43	1.715,00	0,00	0,00	
5724	HIOSCINA 20 MG 1 ML 1 AMP HIPOLABOR Lote=H-003/18 Fabr=01/04/2018 Val=30/03/2020	30049099	0400	5102	AMP	1.000	0,94	940,00	0,00	0,00	

Ent OK
Ced 657
Nº 100/R

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 513.00 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 9497 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007683 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08

Licitação: Registro de Prec 36 CAMPO MOURAO

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.850,00 (dois mil oitocentos e ****cinquenta reais****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.850,00

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\$ 2.850,00 (dois mil oitocentos e ****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.081 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0517 8136 7400 0108 5500 1000 0030 8110 3003 4896 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 ADQ TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180090204553 29/05/2018 15:20:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		76.017.466/0001-61	29/05/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83260-000	29/05/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	PR	(41) 3971-6006	ISENTO
HORA DA SAÍDA 14:16:50			

FATURA / DUPLICATA 1 05/06/2018 1.545,00
--

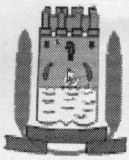
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.545,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.545,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445	MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
22328	DEXAMETASONA CREME 10 GR MULTILAB Lote=400745 Fabr=01/11/2017 Val=30/10/2019	30049099	0400	5102	TBS	200	0,73	146,00	0,00	0,00	
36279	SIMETICONA 40 MG 1 CPR GLOBO Lote=A08211/17 Fabr=08/12/2017 Val=04/12/2019	30049099	0400	5102	CPR	1.000	0,11	110,00	0,00	0,00	
26976	TERBUTALINA 0,5 MG 1 ML 1 AMP UNIAO QUIM Lote=1735293 Fabr=01/11/2017 Val=30/11/2019	30049099	0400	5102	AMP	500	2,35	1.175,00	0,00	0,00	
23721	GENTAMICINA 80 MG 2 ML 1 AMP NOVAFARMA Lote=78MA0019 Fabr=01/01/2018 Val=30/01/2020	30042061	0400	5102	AMP	150	0,76	114,00	0,00	0,00	

Ent OK
Cód: 659
Nº: 102/18

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 278.10 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 9508 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018 <i>Romp. Ok</i>	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007684 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
Licitação: Registro de Prec 36 CAMPO MOURAO

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.545,00 (um mil quinhentos e *****quarenta e cinco rea
is*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 545,00

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\$ 1.545,00 (um mil quinhentos e *****
quarenta e cinco reais*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.092 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0517 8136 7400 0108 5500 1000 0030 9210 3003 4393 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	---

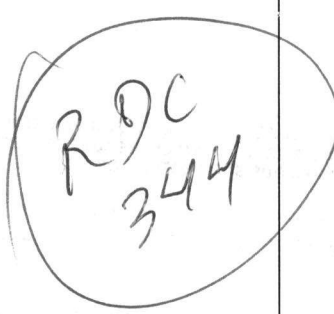
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180091425226 01/06/2018 08:37:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/05/2018
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 17:06:43			

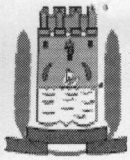
FATURA / DUPLICATA
1 06/06/2018 564,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 564,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 564,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445		MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA UNIAO QUIM	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
39324	FLUMAZENIL 0,5 MG 5 ML 1 AMP UNIAO QUIM C1 Lote=1727896 Fabr=01/09/2017 Val=30/09/2019	30049069	0400	5102	AMP	20	28,20	564,00	0,00	0,00	
											
Ent OK Cód: 658 Nº: 101/18											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 101.52 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 9533 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007685 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 564,00 (quinhentos e sessenta e **quatro reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 564,00

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\$ 564,00 (quinhentos e sessenta e **quatro reais**

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.003.099 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0617 8136 7400 0108 5500 1000 0030 9910 3003 4690 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 ADQ TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180092920086 04/06/2018 14:44:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		76.017.466/0001-61	04/06/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 04/06/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:49:07

FATURA / DUPLICATA
1 11/06/2018 17.422,00

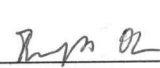
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 17.422,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 17.422,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA						84.964.840/0001-64
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445		MUNICÍPIO MARINGA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
39043	CEFTRIAXONA 1 G 1 AMP BLAUSIEGEL Lote=18030790 Fabr=01/03/2018 Val=30/03/2020	30042059	0400	5102	AMP	2.000	7,10	14.200,00	0,00	0,00	
37865	FENITOINA 50 MG 5 ML 1 AMP 5% CRISTALIA C1 Lote=17086134 Fabr=01/08/2017 Val=30/08/2020	30049065	0400	5102	AMP	100	2,47	247,00	0,00	0,00	
5211	TRAMADOL 100 MG 2 ML 1 AMP TEUTO BRAS A2 Lote=9069175 Fabr=01/03/2018 Val=30/03/2020	30049099	0400	5102	AMP	3.500	0,85	2.975,00	0,00	0,00	

RDC
344

Ent. (X)
Cod. i 652
No.: 95/18

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 3135.96 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 9556 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018 	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL

AV GOIOIERE, 180 - SALA A - CENTRO
87302-070 CAMPO MOURAO - PR
FONE: (44) 3016-4722

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.003.110
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0617 8136 7400 0108 5500 1000 0031 1010 3003 4397

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
141180093684380 05/06/2018 14:04:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.625.169-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUNIC MATINHOS

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22
MUNICÍPIO
MATINHOS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF PR FONE / FAX
(41) 3971-6006

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

CEP
83260-000

DATA DA EMISSÃO
05/06/2018

DATA DA SAÍDA
05/06/2018

HORA DA SAÍDA
08:53:28

FATURA / DUPLICATA

1 12/06/2018 1.825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				1.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TGM TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA MARIO CEALH, 1445

QUANTIDADE
23

ESPECIE
CAIXA

MARCA
JP

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF
84.964.840/0001-64

MUNICÍPIO
MARINGA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.219.030-91

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
15127	SOL GLICO-FISIO SIST FECH 500 ML JP Lote=085418 Fabr=01/04/2018 Val=30/04/2020	30049099	0400	5102	FCS	100	3,01	301,00	0,00	0,00	
15131	SOL GLICOSE SIST FECHADO 250 ML JP Lote=096718 Fabr=01/05/2018 Val=30/05/2020	30049099	0400	5102	FCS	600	2,54	1.524,00	0,00	0,00	

*Ent OK
Cod: 651
Nº: 94/18*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 328.50 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 9563 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018

Rmp. Or

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007687 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.825,00 (um mil oitocentos e vinte e cinco reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 825,00

369 SERVIÇO 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\$ 1.825,00 (um mil oitocentos e vinte e cinco reais*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.003.115 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0617 8136 7400 0108 5500 1000 0031 1510 3003 4393 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 ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180094595676 06/06/2018 15:24:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 06/06/2018
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 11:50:57			

FATURA / DUPLICATA
I 13/06/2018 7.394,30

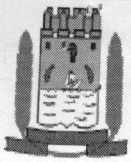
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	7.394,30
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.394,30		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445		MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5200	CORTISONAL 100 MG 1 F/A UNIAO QUIM Lote=1804959 Fabr=01/02/2018 Val=28/02/2020	30049099	0400	5102	F/A	1.200	2,82	3.384,00	0,00	0,00	
7898	FITOMENADIONA 10MG 1ML 1 AMP CRISTALIA Lote=18030106 Fabr=01/03/2018 Val=30/03/2020	30049099	0400	5102	AMP	700	1,18	826,00	0,00	0,00	
5249	DIMENIDRINATO+PIRIDOX 1 ML 1 AMP INJ UNIAO QUIM Lote=1804570 Fabr=01/02/2018 Val=28/02/2020	30045090	0400	5102	AMP	1.000	1,82	1.820,00	0,00	0,00	
40669	NEOSTIGMINA 0,5 MG 1 ML 1 AMP UNIAO QUIM Lote=1734643 Fabr=01/10/2017 Val=30/10/2019	30049049	0400	5102	AMP	10	1,13	11,30	0,00	0,00	
5161	SUXAMETONIO CLOR 100 MG 5 ML FR / AMP UNIAO QUIM Lote=1808023 Fabr=01/03/2017 Val=31/03/2020	30049099	0400	5102	CXS	50	14,06	703,00	0,00	0,00	
36460	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250 MG 1 CPR UNIAO QUIM Lote=1739725 Fabr=01/12/2017 Val=30/12/2019	30049099	0400	5102	CPR	1.000	0,65	650,00	0,00	0,00	

Ent (OK)
Cod.: 653
No.: 96/18

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 1330.97 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 9593 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007688 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.394,30 (sete mil trezentos e *****noventa e quatro reais e trinta centavos*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.394,30

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\$ 7.394,30 (sete mil trezentos e *****noventa e quatro reais e trinta centavos*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 000.003.116 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0617 8136 7400 0108 5500 1000 0031 1610 3003 4692 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 ADQ TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180094596470 06/06/2018 15:24:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 06/06/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 06/06/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		Bairro / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 14:17:20
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA
1 13/06/2018 1.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.360,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO MARINGA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.219.030-91	
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
QUANTIDADE 0	ESPECIE CAIXA	MARCA DIVERSAS				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
18610	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML 1 AMP TEUTO BRAS Lote=8369054 Fabr=01/01/2018 Val=31/01/2020	30049041	0400	5102	AMP	3.960	0,34	1.346,40	0,00	0,00	
37082	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML 1 AMP ISOFARMA Lote=8010185 Fabr=04/01/2018 Val=04/01/2020	30049099	0400	5102	AMP	40	0,34	13,60	0,00	0,00	

Ent **OK**
 Cod. 654
 No. 9718

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 244.80 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 9596 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007689 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.360,00 (um mil trezentos e sessenta reais) *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 360,00

369 SERVIÇO 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\$ 360,00 (um mil trezentos e sessenta reais) *****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME - CONFIANÇA COMERCIAL AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.147 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0617 8136 7400 0108 5500 1000 0031 4710 3003 4397 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 141180099679830 14/06/2018 14:32:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.625.169-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.813.674/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/06/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE / FAX (41) 3971-6006	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA 1 21/06/2018 144,00		HORA DA SAÍDA 11:37:47	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 144,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO RUA MARIO CEALH, 1445			MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	CNPJ / CPF 84.964.840/0001-64
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SAMTEC	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1216	GLICOSE 10 ML 1 AMP 25% SAMTEC Lote=LUG Fabr=01/11/2017 Val=30/10/2019	30049099	0400	5102	AMP	600	0,24	144,00	0,00	0,00	
<p><i>Ent OK</i> <i>Cod.: 696</i> <i>Nº: 114/18</i></p>											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 25.92 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 9663 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00036/2017 Empenho 3296/2018 Data 11.05.2018		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2018 VALOR TOTAL: 144,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.003.147 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Bmp OK



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007690 **EMPENHO:** 003296/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL **CNPJ/CPF:** 17.813.674/0001-08
CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 144,00 (cento e quarenta e quatro reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 144,00

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\$ 144,00 (cento e quarenta e quatro reais*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2018.