



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
004811/18 Estimativa 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 5492

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 1799/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 02.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 160.053,67 VALOR DO EMPENHO 692,20 SALDO ATUAL 159.361,47

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	280	UN	Bissulfato de clopidogel 75 mg comprimido. SANDOZ	0,3900	109,20
1	100	UN	Gluconato de calcio 10% 10ml ampola injetavel.		
1	200	UN	HALEX ISTAR Mononitrato de Isossorbida 10 mg/ml ampola injetavel	1,6300	163,00
			BIOLAB SEC.MUN.DE SAUDE	2,1000	420,00
			FONTE-495 CONTA-18091-2		

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05562

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 692,20

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR 28810-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 16/08/18
 CHEQUE Nº 0018 NF94980

BANCO 5265
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 02/07/18
 LIQUIDAÇÃO 1/1

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

NF: 94980 R\$ 420,00

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

Data do Recebimento: **17/7/18** Identificação e Assinatura do receptor: **Daniel K. Bondezan** (Farmacêutico/Bioquímico) CNPJ: **021320**

NF-e No. **94980** Série **1**

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída **1**
 2-Entrada
 No. **94980**
 Série **1**

Chave de Acesso
 4118.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0949.8010.0129.9026

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: **141180117387254**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS** CNPJ / CPF: **76.017.466/0001-61** Data Emissão: **13/07/2018**
 Endereço: **RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **83.260-000** Data Entrada/Saída:
 Município: **MATINHOS** UF: **PR** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA	
94980-A 12/08/2018 420,00	

DADOS DO PEDIDO: Número: **95365** Empenho: **4811/2018** Vendedor: **2**

DADOS BANCÁRIOS: Depósito Conta: **BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 420,00	Valor do ICMS: 75,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 420,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor aprox de Tributos: 112,35
				Valor Total da Nota: 420,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA** Frete por Conta: **1-Emitente** Código ANTT: Placa do Veículo: UF: **PR** CNPJ / CPF: **88.085.485/0046-06**
 Endereço: **R RODOLPHO HATSCHBACH, 1625** Município: **CURITIBA** UF: **PR** Inscrição Estadual: **9025589855**
 Quantidade / Volumes: **1** Espécie: Marca: Numeração: **1,00** Peso Bruto (Kz): **1,00** Peso Líquido (Kg): **1,00**

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: **Av. Paraná, 828** Bairro Distrito: **Tabuleiro** CEP:
 Município: **MATINHOS** UF: **PR**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
4033	ISOSSORBIDA CORONAR 10MG/ML AMP BIOLAB (CX C/50AM) Lote: 1020794 31/08/2019 LPos Cod.Fabr.: 3724 Reg. MS: 1097400910096 Cod.EAN13: 7896241237243 Total impostos pagos - R\$112.35(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 267BFFA6-8DAE-4163-830E-C24C3683E513	30049059	5 00	5102	AMP	200	2,10000	2,10000	420,00	420,00	75,60	0,00	0	18

Aut. C: 769 / OK 19.07.18

AVISO AO CLIENTE: FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
 ENTREGA DAS 08:00 AS 14:00 HRS

Informações complementares:
 PP 112/2017* EMPENHO 4811/2018* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

495 / 118091-2

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 21/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

[Handwritten signature]
Korson

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 13/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

[Handwritten signature]
Alexandre

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 13/07/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

[Handwritten signature]

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

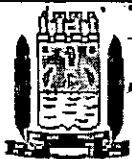
Em 03/09/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Fonte: 495 - SUS

C: -18091-2



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22'

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007954 EMPENHO: 004811/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 05562
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98
Curitiba

Licitação: Registro de Prec 112

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 420,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

Analizando 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\$ 420,00 (quatrocentos e vinte reais) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Agosto de 2018.