



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
007646/18 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

CREDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDERECO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 112 SOLICITAÇÃO 2834/2018 PROC. COMPRA 189 CIDADE EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 12.640,28 SALDO ATUAL -5.826,56

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	AM	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 4mg + 500 mg/ml ampola 5 ml injetavel FARMACE	1,1900	2.380,00
1	4000	UN	Cetoprofeno 100mg/ml E.V. frasco-ampola injetavel.		
1	100	FR	CRISTALIA Solucao ringer lactato sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 500ml.	2,4500	9.800,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
ALZEMINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/12/18
CHEQUE Nº 0346 NF 120237
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

[Signature]
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: 120237 R\$ 12.380,28



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
 007646/18 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

CREDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
 ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 2834/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 11.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 6.813,72 VALOR DO EMPENHO 12.640,28 SALDO ATUAL -5.826,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	EUROFARMA Isoflurano 240ml BIOCHIMICO Aquisicao de medicamentos orais e injetaveis.	2,6000 100,1400	260,00 200,28

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03565

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 12.640,28

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC PR-030280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20-12-18
 CHEQUE Nº 0346
 BANCO 3970
 TESOUREIRO

EMITIDO 11/10/18
 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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA



PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5152

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 120237

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4118 1002 8166 9600 154 5500 1000 1202 3718 2310 9948

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141180183439120 - 25/10/2018 15:34:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

25/10/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83.260-000

DATA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE / FAX

4139716000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 24/11/2018 Valor: 12.380,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 12.380,28	VALOR DO ICMS 2.228,45	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.380,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 12.380,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 83.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,00 Kg	PESO LÍQUIDO 70,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	EST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102469	ISOFLURANO 240ML (CI) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BIOQUIMICO Lote 8373 Qide: 2.00 Venc: 31/01/2020	3004.90.99	5.00	5102	FRC	2,00	100,1400	200,28	200,28	36,05	0,00	18,00	0,00
101956	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML(G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACEUTICA HC18C091 Qide: 2.000,00 Venc: 31/07/2020	5303.90.99	0.00	5102	AMP	3,000,00	762,00	2.286,00	2.286,00	428,40	0,00	18,00	0,00
101114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV NOME COMERCIAL: ARTRINID - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 1831105 Qide: 4.000,00 Venc: 31/08/2020	3004.90.29	0.00	5102	F/A	4,000,00	2.450,00	9.800,00	9.800,00	1.764,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

Nº CONTAS: 61743
FONTE: 369
RECURSOS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Licitação: 4 - 499 Empenho - 7646/18 Número do pedido: 8025 *** LOCAL DE ENTREGA *** HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES - AVENIDA PARANA, 928, Horário de entrega sera das 08:00h. as 14:00h. TABULEIRO Matinhos / PR CEP: 83260-000 DANIEL 41-3971-6104

RESERVADO AO FISCO

IR BODIN
COLETOR

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0630-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 120237 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

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 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

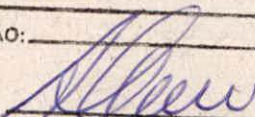

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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 26/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

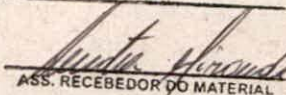

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL
ALEXANDRE BRUNO S. OLIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

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 25/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013376 EMPENHO: 007646/18 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: 334 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 02.816.696/0001-54
Licitação: Registro de Prec 112 Ponta Grossa

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 12.380,28 (doze mil trezentos e ****oitenta reais e vint
e e oito centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 80,28

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\$ 12.380,28 (doze mil trezentos e ****oitenta reais e vinte e oito centavos*****

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

Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005340000000

VALOR TOTAL:

12.380,28

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.030-2

CONTA : 00.000.011.060-4

=====