



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001289/18 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 3530

CREDOR 9821-INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02  
Rua Rubens Derks 105 Industrial FONE FONE CIDADE FERECHIM RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 507/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 23.02.18 27.02.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 304.732,26 VALOR DO EMPENHO 260,00 SALDO ATUAL 304.472,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	UN	Diazepan 10mg/ml ampola injetave  SANTISA Aquisicao de medicamentos orais injetaveis.	0,5200	260,00

CONTRATO REDUZIDA 03537

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 260,00

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR/047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/06/18 CHEQUE Nº 08 152 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 23/02/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 \_\_\_\_\_ ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005222      **EMPENHO:** 001289/18      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO      03537  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9821 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L      **CNPJ/CPF:** 12.889.035/0001-02  
**Licitação:** Registro de Prec 112      **ERECHIM**

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 260,00      (duzentos e sessenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO** 260,00

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\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais)\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      29      de Maio      de 2018.

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS\*CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº. 41589  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

41589

Identificação do Emitente  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

**inovamed**

Telefone: 54 35224273  
E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 41589  
SÉRIE 1 FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

CHAVE DE ACESSO

4318 0412 8890 3500 0102 5500 1000 0415 8911 1100 9048

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
0990597456

CNPJ  
12889035000102

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143180061012997

09/04/2018 14:18:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL

2566 MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/04/2018

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO

22

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/04/2018

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

83260-000

MATINHOS

(41)3971-6104

PR

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 41589 - 1  
Venc. 19/05/18  
Valor 260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 260,00	VALOR DO ICMS 31,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,00
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 TOTAL DA NOTA 260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - ERECHIM	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 88.085.485/0007-08
LOGRADOURO RUA BASILIO ANZANELLO, 187 - CERAMICA	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390070718		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 2,60	PESO LÍQUIDO 2,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
145	DIAZEPAM 10 MG 2ML C/100 AMP (B1) DIAZEPAM (B1) FAB: SANTISA GEN ( PO ) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 52.73 N.LT. 20101617 DATA FAB 30/08/2017 DATA VAL.: 01/06/2019DIAZEPAM	30049099	500	6108	AM	500	0,52	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>								<b>260,00</b>					

*Aut 3080R 18/04/18*  
*RDC 344*  
*303-18156-0*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENDEREÇO DE ENTREGA.:RUA/AV.: AVENIDA PARANA , Nº 828 - COMPLEMENTO.: - BAIRRO.: TABULEIRO - MUNICIPIO.: MATINHOS  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 52.73 (20.28%)  
HORÁRIO DE ENTREGA: 08:00 AS 14:00 / LIC 5964 /EMP 1289/2018 /PP 112/2017  
OBSERVAÇÃO.:  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$12.48 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$3.12  
R\$ 27,14 PLIMOR 18562

RESERVADO AO FISCO

**ATENÇÃO**  
O prazo para reclamações de  
quaisquer divergências referente  
a esta NF é de 24hs após o  
recebimento da mesma.

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE [WWW.INOVAMED-RS.COM.BR](http://WWW.INOVAMED-RS.COM.BR)  
\*DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"  
\*DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
\*SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

OC 5725

PLIMOR ESTRATÉGIAS PARA O TRANSPORTE		Transportadora Plimor Ltda - Erechim RUA BASILIO ANZANELLO Sala A, 187 - CERAMICA - MUNICÍPIO Erechim UF RS FONE (54) 3321-5122 CNPJ 88.085.485/0007-08 CEP 99709-548 IE 0390070718 RNTRC 00101427		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		DATA/HORA DE EMISSÃO 10/04/2018 10:38	FL 1/1		
TIPO DO CT-E Normal		CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 - Trib. 0% - Comercio		SÉRIE 0		NÚMERO 67712	MODAL Rodoviário	MODELO 57	INSCSUFRAMA DEST.
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ERECHIM - RS		DESTINO DA PRESTAÇÃO MATINHOS - PR		CHAVE DE ACESSO 4318 0488 0854 8500 0708 5700 0000 0677 1212 1752 0401		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DO CT-E, NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA, OU EM <a href="http://www.ctc.fazenda.gov.br/portal">http://www.ctc.fazenda.gov.br/portal</a>			
REMETENTE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - INOVAMED C		ENDEREÇO RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL		MUNICÍPIO ERECHIM - 4307005 - RS		CEP 99700-000		FONE (54) 3522-4273	
CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02		INSC. ESTADUAL 0390157570		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180215411980 10/4/2018 10:39		COMPONENTES DO FRETE (RS)			
DESTINATÁRIO PREF MEN DE MATINHOS		ENDEREÇO RUA PST ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO		MUNICÍPIO MATINHOS - 4115705 - PR		CEP 83260-000		FONE 0414528000	
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		INSC. ESTADUAL		NOME FRETE PESO		VALOR 17,70		PRODUTO PREDOMINANTE PESO CUBADO	
EXPEDIDOR INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		ENDEREÇO RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL		MUNICÍPIO ERECHIM - 4307005 - RS		CEP 99700-000		DIVERSOS	
CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02		INSC. ESTADUAL 0390157570		FONE (54) 3522-4273		FRETE VALOR 0,65		VALOR TOTAL DA MERC. 260,00	
REDESPACHO		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CEP		FONE	
TOMADOR INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - INOVAMED C		ENDEREÇO RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL		MUNICÍPIO ERECHIM - 4307005 - RS		CEP 99700-000		FONE (54) 3522-4273	
CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02		INSC. ESTADUAL 0390157570		PEDAGIO 3,36		GRIS 3,36		TAS 2,07	
OBSERVAÇÕES		LOCAL DE ENTREGA: AV. PARANA, 828 DAS 8AS 14 ISENTA DE ICMS CFE LIVRO I, ART 10, INC. IX DECRETO 37.699/97 Embarque: Erechim		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA BASE DE CÁLCULO		VALOR ICMS		% RED. BC. CALC.	
RNTRC DA EMPRESA 00101427		CIOT:		LOTAÇÃO:		ICMS 0,00		ICMS isenção 0,00	
TOMADOR SERVIÇO Remetente		COBRAR: PAGO		PREV. ENTREGA: 17/04/2018		FRETE TOTAL (RS) 27,14		VALOR A RECEBER 27,14	
Desemb: 17-CURITIBA / Rota: 917124 / Tab: 0645-0009-6 / Doc: 7-67712-57 / Frequencia: .3456.		USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		TP DOC. NF-E		CNPJ/CPF EMITENTE 43180412889035000102550010000415891111009048	
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		RESERVADO AO FISCO		SÉRIE/NRO.DOCUMENTO 001 / 000041589		16 ABR. 2018			
NOME		ASSINATURA / CARIMBO		SAIDA DATA/HORA					
CPF/RG				CHEGADA DATA/HORA					