



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
003140/18 EstimativaOrçamentario

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

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 112 SOLICITAÇÃO 1158/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 08.05.18 08.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 200.446,59 VALOR DO EMPENHO 520,00 SALDO ATUAL 199.926,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	UN	Diazepan 10mg/ml ampola injetave SANTISA SEC.MUN.SAUDE FONTE-369 CONTA-6174-3	0,5200	520,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03565

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 520,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-056286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/06/18
CHEQUE Nº 015 CC
BANCO 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/05/18
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: / / NOME/CPF ASSINATURA

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



NF-e
Nº. 44064
SÉRIE 1

DATA DE RECEPIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

44064

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
Telefone: 54 30224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 44064
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4318 0512 8890 3500 0102 5500 1000 0440 6411 1101 7050

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 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização de Entrada de Produto
143180089715421 17/05/2018 10:14:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL 2566 MUNICIPIO DE MATINHOS CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO 17/05/2018
LOGRADOURO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO Nº 22 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/05/2018
CEP 83260-000 MUNICÍPIO MATINHOS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 44064 - 1 Venc. 21/06/18 Valor 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 520,00 VALOR DO ICMS 62,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS FRIUTOS 520,00
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 520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
LOGRADOURO RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 5,20 PESO LÍQUIDO 5,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPRO	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
145	DIAZEPAM 10 MG 2ML C/100 AMP (B1) DIAZEPAM (B1) FAB: SANTISA GEN (PO) *1 APPROX TRIB FEDERAL 195.46 NLY 20101617 DATA FA 11/05/2017 DATA VAL 11/05/2016 DIAZEPAM	30049099	500	6108	AM	1000	0,52	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								520,00					

ADC 344
Ant 457 / 18.05.18.

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

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 928 - COMPLEMENTO.: - BAIRRO.: TABULEIRO - MUNICÍPIO.: MATINHOS
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 105,46 (20,28%)
/ / LIC 5964 EMP 3140/2018 PP 112/2017 /
OBSERVAÇÃO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$24,96 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$6,24.
R\$ 35,00 BAUER

369 / 6174,3

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE 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"



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005221 **EMPENHO:** 003140/18 Estimativa

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: 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\$ 520,00 (quinhentos e vinte reais*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 520,00

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\$ 520,00 (quinhentos e vinte reais**

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

Matinhos, 29 de Maio de 2018.