

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
002608/18 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 7469-MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ 94.894.169/0001-86
ENDEREÇO Rua:Samuel Kruschim -Loja 02 20 FONE (55)3212-2447 CIDADE Santa Maria RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 1029/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 20.04.18 20.04.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 246.053,14 VALOR DO EMPENHO 29.600,00 SALDO ATUAL 216.453,14

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 2000 | UN | Ceftriaxona 1,0 g I.M. frasco-ampola injetavel com diluyente lidocaina 1% 3,5ml SEC.MUN.DE SAUDE FONTE:369 CONTA:6174-3 | 14,8000 | 29.600,00 |

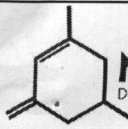
CONTRATO 2018 REDUZIDA 03565

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 29.600,00

| | |
|---|---|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/05/18 CHEQUE Nº 05 12 NF BANCO 3970 | - 86261 - 86465 EMITIDO 20/04/18 LIQUIDAÇÃO 111 |
| 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: 111 NOME/CPF ASSINATURA



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.086.261
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0862 6110 0087 3705

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 DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180067860742 18/04/2018 15:36:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

MUNICÍPIO
MATINHOS

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

FONE / FAX
(41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
18/04/2018

DATA DA SAÍDA
18/04/2018

HORA DA SAÍDA
15:34:49

FATURA / DUPLICATA
086261/01 18/05/2018 13.468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| BASE CÁLC ICMS 13.468,00 | VALOR ICMS 1.616,16 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 13.468,00 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 |
| | | | | VALOR APROX TRIB 2.754,19 |
| | | | | TOTAL DA NOTA 13.468,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS

ENDEREÇO
ROD. BR-392 KM 345 No

MUNICÍPIO
SANTA MARIA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0295038

QUANTIDADE
17

ESPECIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
40,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | ICÇÃO DO PRODUTO / SE | CÓDIGO DE BARRAS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | QTDE EMB. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR ICMSST | B.CÁLC ICMSST | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|--|--|------------------|----------|-----|------|------|-------|-----------|------------|-------------|--------------|---------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 5858 | CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=540590A Val=30/01/2020 Qtde=704 PMC=0.00 | 7891317007836 | 30042059 | 000 | 6108 | AMP | 704 | 1 | 14,80 | 10.419,20 | 0,00 | 0,00 | 10.419,20 | 1.250,30 | 12 | 2.130,72 |
| 5858 | CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=537219 Val=20/12/2019 Qtde=206 PMC=0.00 | 7891317007836 | 30042059 | 000 | 6108 | AMP | 206 | 1 | 14,80 | 3.048,80 | 0,00 | 0,00 | 3.048,80 | 365,86 | 12 | 623,47 |
| <p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*</p> <p>REPRESENTANTE: DIRECT 2017</p> <p>Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.</p> <p>Valor FCP para o Destino (PR): 0,00</p> <p>Valor ICMS para UF Destino (PR): 646,46</p> <p>Valor ICMS para UF Origem (RS): 161,62, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"</p> <p><i>Ant 043.06.0416</i></p> <p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.
Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06
REF. PREGAO PRES 112/2017 - OF 138/2018
LOCAL DE ENTREGA: AV. PARANA, 828 (08 AS 14HS) - AGENDAR ENTREGA EM 48 HS

RESERVADO AO FISCO

Sihra Software Tecnologia | www.sihra.com.br

Gerado em 18/04/2018 as 15:36 pelo UniDANFE 3.6.18 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 18/04/2018 VALOR TOTAL: 13.468,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.086.261
SÉRIE 1

369 - Conta = 6174-3 emp: 2608/18



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004594 **EMPENHO:** 002608/18 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: 7469 MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 94.894.169/0001-86
 Santa Maria

Licitação: Registro de Prec 112

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 13.468,00 (treze mil quatrocentos e sessenta e oito reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.468,00

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

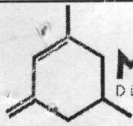
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 13.468,00 (treze mil quatrocentos e sessenta e oito reais) *****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2018.



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.086.465
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0864 6510 0087 5813

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180071413070 24/04/2018 14:09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/04/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

24/04/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:09:33

FATURA / DUPLICATA

086465/01 24/05/2018 16.132,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

16.132,00

VALOR ICMS

1.935,83

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

16.132,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

3.298,97

TOTAL DA NOTA

16.132,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

53.577.961/0052-70

ENDEREÇO

ROD. BR-392 KM 345 No

MUNICÍPIO

SANTA MARIA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0295038

QUANTIDADE

20

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

39,000

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | RIÇÃO DO PRODUTO / SERA | CÓDIGO DE BARRAS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | QTDE EMB. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR ICMSST | B.CÁLC ICMSST | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|--|------------------|----------|-----|------|------|-------|-----------|------------|-------------|--------------|---------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| 5858 | CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=541261A Val=01/01/2020 Qtde=362 PMC=0.00 | 7891317007836 | 30042059 | 000 | 6108 | AMP | 362 | 1 | 14,80 | 5.357,60 | 0,00 | 0,00 | 5.357,60 | 642,91 | 12 | 1.095,62 |
| 5858 | CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=541930A Val=11/01/2020 Qtde=224 PMC=0.00 | 7891317007836 | 30042059 | 000 | 6108 | AMP | 224 | 1 | 14,80 | 3.315,20 | 0,00 | 0,00 | 3.315,20 | 397,82 | 12 | 677,95 |
| 5858 | CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=551365A Val=14/03/2020 Qtde=504 PMC=0.00 | 7891317007836 | 30042059 | 000 | 6108 | AMP | 504 | 1 | 14,80 | 7.459,20 | 0,00 | 0,00 | 7.459,20 | 895,10 | 12 | 1.525,40 |
| *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE : DIRECT 2017 Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 774,33 Valor ICMS para UF Origem (RS): 193,58 EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO-PR" | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06

REF. HAVER PREGAO PRES 112/2017 - OF 138/2018

LOCAL DE ENTREGA: AV. PARANA, 828 (08 AS 14HS) - AGENDAR ENTREGA EM 48 HS

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 24/04/2018 às 14:09 pelo UniDANFE 3.6.18 Plus | www.unidanfe.com.br


RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 24/04/2018 VALOR TOTAL: 16.132,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO,
83260-000-MATINHOS-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.086.465
SÉRIE 1

369 - conta 6174-3 emp: 2608/18

| | | | | | | |
|---|--------------------|--|-------|----------------|------------|-------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | CC-e | | | | |
| MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA - MM COM DE MEDIC RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO 97020-670 SANTA MARIA - RS (55) 3212-2447 faturamento@mauromarciano.com.br | | CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e | | | | |
| | | CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4318 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0864 6510 0087 5813 | | | | |
| | |  | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ | MODELO | SÉRIE | NÚMERO DA NF-e | EMISSÃO | FOLHA |
| 109/0177736 | 94.894.169/0001-86 | 55 | 1 | 000.086.465 | 24/04/2018 | 1/1 |

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 76.017.466/0001-61 | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR | | | |
| ENDERECO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 | CENTRO | 83260-000 | |
| MUNICIPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MATINHOS | PR | (41) 3971-6012 | |

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

| | | | |
|---------------------|--|---------------------|---------------------|
| EVENTOS / CORREÇÕES | | DATA DO REGISTRO | NÚMERO DO PROTOCOLO |
| SEQ | STATUS/MOTIVO | 02/05/2018 08:27:50 | 143180079145580 |
| 1 | 135 Evento registrado e vinculado a NF-e | | |

REF. EMPENHO 2608/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004595 **EMPENHO:** 002608/18 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: 7469 MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 94.894.169/0001-86

Santa Maria

Licitação: Registro de Prec 112

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 16.132,00 (dezesesseis mil cento e ****trinta e dois reais*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 16.132,00

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\$ 16.132,00 (dezesesseis mil cento e **** trinta e dois reais*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2018.