



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
001290/18 Ordinario 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 506/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 23.02.18 27.02.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 304.368,76 VALOR DO EMPENHO 156,50 SALDO ATUAL 304.212,26

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Tetracaina 10mg, cloridrato + fenilefrina 1mg. Solucao oftalmi (colirio). Frasco com 10ml. (COLIRIO ANESTESICO).		
			ALLERGAN	7,6600	38,30
1	10	AM	Cloridrato de isoxsuprina 10mg/2 ampola injetavel APSEN Aquisicao de medicamentos orais injetaveis.	11,8200	118,20

CONTRATO REDUZIDA 03537
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 156,50

CONFERENTE IVOMENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/05/18 CHEQUE Nº 03 139 BANCO 3930	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 _____ NOME/CPF ASSINATURA



**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

000.085.371
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4318 0394 8941 6900 0186 5500 1000 0853 7110 0086 4807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180045393626 15/03/2018 16:24:16

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

15/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3971-6012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:21:13

FATURA / DUPLICATA

085371/01 14/04/2018 156,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
156,50	18,78	0,00	0,00	156,50		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00	156,50

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

1

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	ESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	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
1479	TETRACAÍNA CLOR +FENILEFRINA CLOR 10ML Lote=F56219 Val=30/08/2019 Qtde=5 PMC=0.00	7897316801079	30049029	000	6108	FR	5	1	7,66	38,30	0,00	0,00	38,30	4,60	12	7,83
927	ISOXSUPRIMA CLORIDRATO 10MG/2ML Lote=17060010 Val=01/06/2019 Qtde=10 PMC=0.00	7896637022354	30049069	000	6108	AMP	10	1	11,82	118,20	0,00	0,00	118,20	14,18	12	24,17
<p>*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*</p> <p>48HS</p> <p>REPRESENTANTE : DIRECT ESTADO DE PR</p> <p>Partilha ICMS Operacao 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): 7,51</p> <p>Valor ICMS para UF Origem (RS): 1,88,EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"</p>																

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. P.P. 112/2017 - EMP 1290/18

LOCAL DE ENTREGA:AV. PARANA, 828 - DAS 8 AS 14HS - AGENDAR ENTREGA EM ATE

RESERVADO AO FISCO

Sthera Software Tecnologia | www.sthera.com.br

Gerado em 15/03/2018 às 16:24 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: 15/03/2018 VALOR TOTAL: 156,50 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR

NF-e
000.085.371
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

303 - Conta 18156-0



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004593 **EMPENHO:** 001290/18 **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: 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\$ 156,50 (cento e cinquenta e seis reais e cinquenta ***
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 56,50

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\$ 156,50 (cento e cinquenta e seis reais e cinquenta ***centavos*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2018.