



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
006024/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

CREADOR 8366-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO RUA DA SAUDADE 45 CAMPO DA MOGI FONE POCOS DE CALDAS MG
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 2234/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 263.008,45 VALOR DO EMPENHO 925,00 SALDO ATUAL 262.083,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Acetato de dexametasona 4mg+Cloridr.Tiamina 100mg+Clor. Piridoxina 100mg+Cianocobalamina 5000mcg, 1+2 ml ampola injetavel.	8,0000	800,00
1	50	AM	Hemitartarato de norepinefrina 8,0 mg HIPOLABOR SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	2,5000	125,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 925,00

CONFERENTE ALBETINA MARIA DERETTI CRC/PR-05286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 08/11/18 CHEQUE Nº 03 338 NFG 186 BANCO 3930	EMITIDO 21/08/18 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

NF: 1067186 R\$ 125,00

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1067186 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GAL.PAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13820-000 - 1235225804

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1067186 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0671 8619 1136 0501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180638809218 19/09/2018 09:02:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE MATINHOS
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAC 22
MUNICÍPIO: MATINHOS FONE / FAX: 4139716018 UF: PR

BAIRRO / DISTRITO: NAO INFORMADO
CEP: 83260-000

CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 19/09/2018
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/09/2018
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1067186/1	05/11/2018	125,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
125,00	15,00	0,00	0,00	125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGA E LOGÍSTICA
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ: 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO: LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00001 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010358	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO L. 18030290 Q 50,0000 V- 31/03/2020	30039099	000	6108	AP	50,00	2,50	125,00	125,00	15,00	0,00	12,00	0,00

*Aut. de 15/9 de 04/11/18
C-1199*

Nº CONTA FONTE RECURSOS: 421560

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 76017466000161-AVENIDA PARANA 828 Bairro/Distrito: TABULEIRO Município: MATINHOS CEP: 83260-000 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC (19)3522-5804] HORARIO ENTREGA: DAS 08:00 - 14:00 H Pedido Referente a licitacao de numero: 339064* Pedido: 1259454 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) NE6024/18 NR.PROCESSO CLIENTE: 189/2017 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C: 6406-8 - CNPJ: 67729178000491 - DEP: IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr: 339064 - PREGAO PRESENCIAL 112/2017 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 6,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 1,50 |Código Interno Emitente: 3894 Nome Fantasia: PREF MUN DE MATINHOS) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PARANA 828 Bairro/Distrito: TABULEIRO Município: MATINHOS UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Fonte de Recurso - 303

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 18/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

[Handwritten Signature]
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 16/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

[Handwritten Signature]
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL
Carlos Alberto P. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017



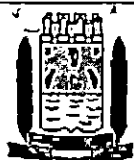
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 17/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO

[Handwritten Signature]
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: 011510 EMPENHO: 006024/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8366 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD **CNPJ/CPF:** 67.729.178/0004-91

Licitação: Registro de Prec 112 POCOS DE CALDAS

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais) *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 25,00

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\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais) *****

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

Matinhos, 31 de Outubro de 2018.

09/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:48:17

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

08/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004457000000

VALOR TOTAL:

125,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 5.119-5

CONTA : 00.000.700.000-6

=====