



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
006033/18 Global Orcamentario

ÓRGÃO 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 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 2233/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 22.08.18 22.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 262.083,45 VALOR DO EMPENHO 1.165,00 SALDO ATUAL 260.918,45

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	AM	Ampicilina 1,0g com solucao diluente frasco- ampola injetavel TEUTO/SAMTEC	3,4000	170,00
1	500	AM	Fosfato de Clindamicina 600 mg/4ml injetavel HIPOLABOR SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N	1,9900	995,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.165,00

<p>CONFERENTE</p>  <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 11/10/18</p> <p>CHEQUE Nº 03.300 NF-118425</p> <p>BANCO 39130</p>  <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 22/08/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p>  <p>EMITENTE</p>

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. 117280 e# 1.002,80



PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

Venda Adquirida Terc

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 118425

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4118 0902 8167 9600 0154 5500 1000 1184 2514 9394 5490

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141180161222399 - 20/09/2018 15:31:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 DATA DE EMISSÃO 20/09/2018

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 83.260-000 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Matinhos FONE / FAX 4139716000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/10/2018 Valor: 163,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 163,20	VALOR DO ICMS 29,38	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 163,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO AV ENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050 MUNICÍPIO Ponta Grossa UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,00 Kg PESO LÍQUIDO 1,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT. ARIC	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	A ICMS	IPI
100373	AMPICILINA 1G S/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9215139 Qtde: 48,00 Venc: 01/03/2020	3004.90.99	0.00	5102	F/A	48,00	3.4000	163,20	163,20	29,38	0,00	18,00	0,00

*Ent
150 OK
24.09.18
C. J. J. 85*

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATODA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

Nº CONTA: 78156
FONTE: 303
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Licitação: 4 - 499 Empenho - 6033/18 Numero do pedido: 5483 *** LOCAL DE ENTREGA *** HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES - AVENIDA PARANA, 828, Horário de entrega sera das 09:00h. as 14:00h. TABULEIRO Matinhos / PR CEP: 83260-000 DANIEL 41-3971-6104

RESERVADO AO FISCO

JR BODIN
COLETOR

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSISTENTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e Nº 118425 SÉRIE 1

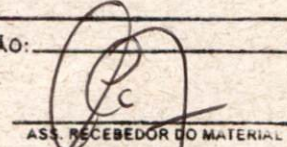
Recebido
04/09/18
13:25h RS.

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 01/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

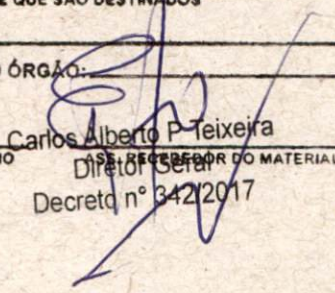
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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 28/9/18

ASS. DO SECRETÁRIO



Carlos Alberto P. Teixeira
Diretor Geral

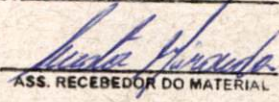
Decreto nº 342/2017

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 02/09/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fonte de Recurso. 303



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010421 EMPENHO: 006033/18 Global

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: 334 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54
 Ponta Grossa

Licitação: Registro de Prec 112

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 163,20 (cento e sessenta e tres **reais e vinte centav
 OS*****

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 63,20

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\$ 163,20 (cento e sessenta e tres ** reais e vinte centavos*****

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

Matinhos, 05 de Outubro de 2018.

18/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:11:43

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: 11/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO: 004027000000

VALOR TOTAL: 163,20

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.030-2

CONTA : 00.000.011.060-4

=====

Nr. Autenticação: 3.DA1.D5A.385.68D.756