



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

CRÉDOR 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

ITEM	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

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF/PR-0028910-0

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/09/18
CHEQUE Nº 03 280 NF 117180
BANCO 3932
TESOUREIRO

EMITIDO 22/08/18
LIQUIDAÇÃO 11
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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 117180 R\$ 1.001,80

PONTAMED

farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 - CEP: 84045-320 - PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5161 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 117180

Série: 1
Folha: 1/1



Chave de acesso
4118 0802 8166 9600 0154 5500 1000 1171 8016 3177 8043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141180147037183-29/08/2018 15:49:07

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 29/08/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83.260-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE / FAX 4139716000	UF PR	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/09/2018 Valor: 1.001,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.001,80	VALOR DO ICMS 180,32	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.001,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.001,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0601-59				
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00 Kg	PESO LÍQUIDO 2,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	A. ICMS	IPI
101211	CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AA-017/18 Qtd: 500,00 Venc: 30/04/2020	3003.20.99	0.00	5102	AMP	500,00	1,9900	995,00	995,00	179,10	0,00	18,00	0,00
100373	AMPICILINA 1G SD (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9215137 Qtd: 2,00 Venc: 31/03/2029	3004.90.99	0.00	5102	F/A	2,00	3,4000	6,80	6,80	1,22	0,00	18,00	0,00

*Out Cont 159,00
2.975 31/08/18*

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

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 08:00h. as 14:00h. TABULEIRO, Matinhos / PR CEP: 83260-000 DANIEL 41-3971-6104

Nº CONTA: 20112
FONTE: 495
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-1
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

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

DATA DE RECEBIMENTO
31/08/2018

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
5.886.8817 RENATA MIRANDA

NF-e
Nº 117180
SÉRIE: 1

Recebido
31.08.18.

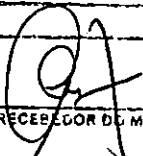
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 31/08/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

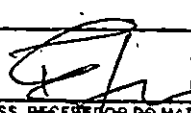
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 19/18

ASS. DO SECRETÁRIO

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 29/08/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fato: 303



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009510 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
Licitação: Registro de Prec 112 Ponta Grossa

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.001,80 (um mil e um reais e ***oitenta centavos*****)**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 01,80

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\$ 1.001,80 (um mil e um reais e *****oitenta centavos*****

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

Matinhos, 17 de Setembro de 2018.