



# 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  
009377/18 Ordinario Orcamentario

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 4730

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 Santa Maria RS

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 112 SOLICITAÇÃO 3439/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 10.12.18 11.12.18

VALOR ORÇADO -70.000,00 SALDO ANTERIOR 52.905,63 VALOR DO EMPENHO 29.638,30 SALDO ATUAL 23.267,33

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Tetracaina 10mg, cloridrato + fenilefrina 1mg. Solucao oftalmica (colirio). Frasco com 10ml. (COLIRIO ANESTESICO).		
1	2000	UN	ALLERGAN Ceftriaxona 1,0 g I.M. frasco-ampola injetavel com diluente lidocaina 1% 3,5ml	7,6600	38,30
			EUROFARMA Aquisicao de medicamentos orais	14,8000	29.600,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/02/19  
CHEQUE Nº 003  
BANCO 3990  
  
TESOUREIRO

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
  
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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

NF: 93.378 R\$ 24.838,30  
NF: 93.420 R\$ 14.500,00



# 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  
009377/18 Ordinário 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 4730

CREDOR 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 3439/2018 PROC. COMPRA 189 EMISSÃO 10.12.18 11.12.18

VALOR ORÇADO -70.000,00 SALDO ANTERIOR 52.905,63 VALOR DO EMPENHO 29.638,30 SALDO ATUAL 23.267,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			e injetáveis.		

CONTRATO 2018 REDUZIDA 04731

FONTE DE RECURSO 496-ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 29.638,30

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA PERETTI  
CRC/PR-006.266/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/02/19  
CHEQUE Nº 033  
BANCO 3990  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA   
Pefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 10/12/18  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



PRÉFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6110/2018  
SOL.EMPENHO3439/2018

Fornecedor: 3990 - MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO - CEP 97020-670 - SANTA MARIA - RS  
Fone/Fax: 55 3212 2447 CNPJ: 94.894.169/0001-86

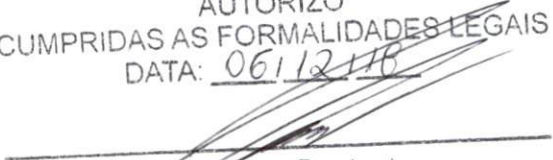
Processo:	189/2017 - Pregão nº 112 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	4731 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de medicamentos orais e injetáveis.
Data Homologação	23/01/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
7	1	5,00	UND	Tetracaína 10mg, cloridrato + fenilefrina 1mg. Solução oftálmica (colírio). Frasco com 10ml. (COLÍRIO ANESTÉSICO).	ALLERGAN	7,66	38,30
28	1	2.000,00	UND	Ceftriaxona 1,0 g I.M. frasco-ampola injetável com diluente lidocaína 1% 3,5ml	EUROFARMA	14,80	29.600,00
Valor Total R\$.....							29.638,30

Matinhos, 06/12/2018

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 06/12/18

  
Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



OFICIO Nº 033/2018 SEC. SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Estado Do Paraná  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MATINHOS, 04 de Dezembro de 2018

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELÊNCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL PARA USO HOSPITALAR EM FAVOR DA EMPRESA:

EMPRESA: MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 94.894.169/0001-86

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 26/2018

PROCESSO: 189/2017

INÍCIO DO CONTRATO: Aos 23 (vinte e três) dias do mês de janeiro do ano de 2018

VENCIMENTO DO CONTRATO: Aos 23 (vinte e três) dias do mês de janeiro do ano de 2019

ALEXANDRE BRUNO S OLIANI  
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR  
PORTARIA 459/17  
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

Fonte 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
7	Tetracaina 10mg, cloridrato + fenilefrina 1mg. Solução oftálmica (colírio). Frasco com 10ml. (COLÍRIO ANESTÉSICO).	15	UND	15	10		5	90dias	5		7,66	R\$ 38,30
28	Ceftriaxona 1,0 g I.M. frasco-ampola injetável com diluente lidocaina 1% 3,5ml	4.000	UND	4.000	2000		2.000	90dias	0		14,80	R\$ 29.600,00
											<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 29.638,30</b>

SOLICITANTE

ALEXANDRE BRUNO S OLIANI  
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR  
PORTARIA 459/17  
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

Claudir Lourenço  
Secretário Mun. de Saúde

AUTORIZO  
Cumpridas as Formalidades Legais  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

BRASIL

Serviços Barra GovBr

Conheça a NF-e | Serviços | Legislação | Documentos | Downloads | Área Restrita | Documentos e outros

- Serviços
- Legislação
- Documentos
- Downloads

Você está aqui: [Página Principal](#) > [Serviços](#) > [Consultar NF-e Completa](#)

A- A+

**Consultar NF-e Completa**

[Nova Consulta](#)

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Número	Versão XML
4319 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0933 7810 0094 5076	93378	4.00

**NFe** Emitente | Destinatário | Produtos e Serviços | Totais | Transporte | Cobrança | Informações Adicionais

**Dados da NF-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	93378	17/01/2019 14:07:34-02:00	17/01/2019 15:03:34-02:00	14.838,30

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA	1090177736	RS

**Destinatário**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
76.017.466/0001-61	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR		PR
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

**Emissão**

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.30.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		pWxfq14n715AbK2wY+4IYhzK0IU=

**Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143190009790442	17/01/2019 às 15:03:38-02:00	17/01/2019 às 15:04:45
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891190138134345	18/01/2019 às 08:22:12-02:00	18/01/2019 às 08:22:12
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190148254960	19/01/2019 às 06:24:59-02:00	19/01/2019 às 06:24:59
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891190148976875	19/01/2019 às 09:07:49-02:00	19/01/2019 às 09:07:49
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891190149003302	19/01/2019 às 09:11:44-02:00	19/01/2019 às 09:11:44
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891190150878648	19/01/2019 às 14:02:54-02:00	19/01/2019 às 14:02:54
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891190151365347	19/01/2019 às 15:53:20-02:00	19/01/2019 às 15:53:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891190165888118	22/01/2019 às 07:19:29-02:00	22/01/2019 às 07:19:29

[Exibir Autorização de Uso](#)

[Preparar aba para impressão](#)

[Preparar documento para impressão](#)

[Download do documento\\*](#)

\*Requer certificado digital.

Conheça a NF-e | Serviços | Legislação | Documentos | Downloads | Área Restrita | Documentos e outros

Portal da NF-e 2019 - Nota Fiscal Eletrônica

**Estatísticas da NF-e**

NF-e Autorizadas  
21,11 bilhões  
Número de Emissores  
1,569 milhões

[... saiba mais](#)

[Buscar](#)

**Área Restrita**

Central NF-e 0800 9782338

[Perguntas Frequentes](#)

[Portais e Secretarias](#)

Portais Estaduais da NF-e

Selecione

Secretarias de Fazenda

Selecione



## Dados da NFe

Chave de acesso	
43-1901-94.894.169/0001-86-55-001-000.093.378-100.094.507-6	
Número NF-e	Série
93378	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
17/01/2019 14:07:34-02:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA	94.894.169/0001-86	RS

## Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR	76.017.466/0001-61	PR

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
17/01/2019 15:03:38	143190009790442	pWXfq14n715AbK2wY+4IYhzKOtU=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
14.838,30	1.780,60	14.838,30

Data/Hora Impressão: 12/02/2019 15:36:04

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**

## Consulta da NF-e

## Dados Gerais

<b>Chave de Acesso</b>	<b>Número</b>	<b>Versão XML</b>
4319 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0933 7810 0094 5076	93378	4.00

**NFe Emitente Destinatário Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança**  
**Informações Adicionais**

## Dados da NF-e

<b>Modelo</b>	<b>Série</b>	<b>Número</b>	<b>Data de Emissão</b>	<b>Data/Hora de Saída ou da Entrada</b>	<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>
55	1	93378	17/01/2019 14:07:34-02:00	17/01/2019 15:03:34-02:00	14.838,30

## Emitente

<b>CNPJ</b>	<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>UF</b>
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA	1090177736	RS

## Destinatário

<b>CNPJ</b>	<b>Nome / Razão Social</b>	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>UF</b>
76.017.466/0001-61	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR		PR
<b>Destino da operação</b>	<b>Consumidor final</b>	<b>Presença do Comprador</b>	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

## Emissão

<b>Processo</b>	<b>Versão do Processo</b>	<b>Tipo de Emissão</b>	<b>Finalidade</b>
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.30.0.0	1 - Normal	1 - Normal
<b>Natureza da Operação</b>	<b>Tipo da Operação</b>	<b>Forma de Pagamento</b>	<b>Digest Value da NF-e</b>
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		pWXfq14n715AbK2wY+4IYhzKOtU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	143190009790442	17/01/2019 às 15:03:38-02:00	
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891190138134345	18/01/2019 às 08:22:12-02:00	
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190148254960	19/01/2019 às 06:24:59-02:00	
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891190148976875	19/01/2019 às 09:07:49-02:00	
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891190149003302	19/01/2019 às 09:11:44-02:00	
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891190150878648	19/01/2019 às 14:02:54-02:00	
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891190151365347	19/01/2019 às 15:53:20-02:00	
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891190165888118	22/01/2019 às 07:19:29-02:00	



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
000.093.378  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4319 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0933 7810 0094 5076

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143190009790442 17/01/2019 15:03:38</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>109/0177736</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>94.894.169/0001-86</b>

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/01/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6012</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>15:03:34</b>

FATURA / DUPLICATA		
DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
<b>001</b>	<b>16/02/2019</b>	<b>14.838,30</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS <b>14.838,30</b>	VALOR ICMS <b>1.780,60</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.838,30</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>3.034,43</b>	TOTAL DA NOTA <b>14.838,30</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RODONAVES TRANSPORTES ENCOMENDAS LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0-REMETENT</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF <b>44.914.992/0027-77</b>
ENDEREÇO <b>AV. PLINIO KROEFF</b>			MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>		UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>096/3049968</b>	
QUANTIDADE <b>17</b>	ESPECIE <b>VOL</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>36,000</b>		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1479	TETRACAINA CLOR +FENILEFRINA CLOR 10ML Lote=F59944 Val=30/09/2020 Qtd=5 PMC=0,00 Cód. Barras: 7897316801079	30049029	000	6108	FR	5	1	7,66	38,30	4,60	0,00	0,00	38,30	12	7,83
5858	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=580216B Val=01/09/2020 Qtd=1.000 PMC=0,00 Cód. Barras: 7891317007836	30042059	000	6108	AMP	1.000	1	14,80	14.800,00	1.776,00	0,00	0,00	14.800,00	12	3.026,60
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* 3971-6104 ) REPRESENTANTE : DIRECT 2017,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 Barrisul:AG 351 C/C 19.012035-06 REF. PREGAO PRES 112/2017 - EMP 9377/18 - LOCAL DE ENTREGA: - AV. PARANA, 828 (08 AS 14HS) - AGENDAR ENTREGA COM 48 HS DE ANTECEDENCIA (DANIEL Tel: (41)	RESERVADO AO FISCO

Sihera Software Tecnologia | www.sihera.com.br

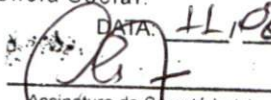
Gerado em 17/01/2019 às 15:03 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 17/01/2019 VALOR TOTAL: 14.838,30 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e <b>000.093.378</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Atesto que, os () Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11/02/19

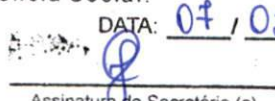


Assinatura do Secretário (a)  
Claudir Lourenço

Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os () Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07/02/19

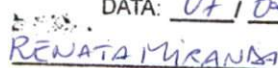


Assinatura do Secretário (a)

**Juliane Carla Lievore**  
**Diretora Geral da Saúde**  
Decreto nº 695/2018

Atesto que, os () Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07/02/19



Assinatura do Secretário (a)

CPF 030 945 589 84



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001142 EMPENHO: 009377/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.09.00 00000  
**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  
**Valor da Liquidação:** R\$ 29.638,30 (vinte e nove mil \*\*\*\*\*seiscentos e trinta e oito \*\*reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:** 00000,00

**VALOR LIQUIDO:** 29.638,30

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

**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\$ 29.638,30 (vinte e nove mil \*\*\*\*\*seiscentos e trinta e oito \*\*reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 12 de Fevereiro de 2019.

BRASIL

Serviços Barra GovBr

Conheça a NF-e Serviços Legislação Documentos Downloads Área Restrita Documentos e outros

- Serviços
- Legislação
- Documentos
- Downloads

Você está aqui: Página Principal > Serviços > Consultar NF-e Completa



Consultar NF-e Completa

Nova Consulta

Dados Gerais

Chave de Acesso	Número	Versão XML
4319 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0934 2010 0094 5500	93420	4.00

NFe Emitente Destinatário Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança Informações Adicionais

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	93420	22/01/2019 13:39:00-02:00	22/01/2019 15:18:00-02:00	14.800,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA	1090177736	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
76.017.466/0001-61	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR		PR
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.30.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		3Rk21qfMzzv2MX9UvsCGZ0yglJI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143190012573563	22/01/2019 às 15:19:01-02:00	22/01/2019 às 15:20:08
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891190173388395	22/01/2019 às 20:09:39-02:00	22/01/2019 às 20:09:39
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190187959533	24/01/2019 às 04:18:12-02:00	24/01/2019 às 04:18:12
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190192519167	24/01/2019 às 13:45:02-02:00	24/01/2019 às 13:45:02
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190199603336	25/01/2019 às 05:56:47-02:00	25/01/2019 às 05:56:47

Exibir Autorização de Uso

Preparar aba para impressão

Preparar documento para impressão

Download do documento\*

\*Requer certificado digital.

Estatísticas da NF-e

NF-e Autorizadas  
21,11 bilhões

Número de Emissoras  
1,569 milhões

... saiba mais

Buscar

Área Restrita

Central NF-e 0800 9782338

Perguntas Frequentes

Portais e Secretarias

Portais Estaduais da NF-e

Selecione

Secretarias de Fazenda

Selecione



Dados da NFe

Chave de acesso	
43-1901-94.894.169/0001-86-55-001-000.093.420-100.094.550-0	
Número NF-e	Série
93420	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
22/01/2019 13:39:00-02:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA	94.894.169/0001-86	RS

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR	76.017.466/0001-61	PR

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
22/01/2019 15:19:01	143190012573563	3Rk21qfMzzv2MX9UvsCGZ0ygJI=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
14.800,00	1.776,00	14.800,00

Data/Hora Impressão: 12/02/2019 15:38:54

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**

## Consulta da NF-e

## Dados Gerais

<b>Chave de Acesso</b>	<b>Número</b>	<b>Versão XML</b>
4319 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0934 2010 0094 5500	93420	4.00

**NFe Emitente Destinatário Produtos e Serviços Totais Transporte Cobrança**  
**Informações Adicionais**

Dados da NF-e						
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal	
55	1	93420	22/01/2019 13:39:00-02:00	22/01/2019 15:18:00-02:00	14.800,00	
Emitente						
CNPJ	Nome / Razão Social			Inscrição Estadual	UF	
94.894.169/0001-86	MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA			1090177736	RS	
Destinatário						
CNPJ	Nome / Razão Social			Inscrição Estadual	UF	
76.017.466/0001-61	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR				PR	
Destino da operação	Consumidor final			Presença do Comprador		
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final			0 - Não se aplica		
Emissão						
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão		Finalidade		
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.30.0.0	1 - Normal		1 - Normal		
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento		Digest Value da NF-e		
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída			3Rk21qfMzzv2MX9UvsCGZ0yglJI=		
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)						
Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização		Data Inclusão BD		
Autorização de Uso	143190012573563	22/01/2019 às 15:19:01-02:00				
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891190173388395	22/01/2019 às 20:09:39-02:00				
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190187959533	24/01/2019 às 04:18:12-02:00				
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190192519167	24/01/2019 às 13:45:02-02:00				
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891190199603336	25/01/2019 às 05:56:47-02:00				



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

000.093.420  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4319 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0934 2010 0094 5500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190012573563 22/01/2019 15:19:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0177736	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 22/01/2019
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6012	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:18:00

FATURA / DUPLICATA	DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 21/02/2019 14.800,00
--------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 14.800,00	VALOR ICMS 1.776,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 14.800,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 3.026,59	TOTAL DA NOTA 14.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS	FRETE POR CONTA C-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF RS	CNPJ / CPF 53.577.961/0052-70
ENDEREÇO ROD. BR-392 KM 345 No		MUNICÍPIO SANTA MARIA		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0295038	
QUANTIDADE 18	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 37,000	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5858	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=582126A Val=19/09/2020 Qtd=868 PMC=0,00 Cód. Barras: 7891317007836	30042059	000	6108	AMP	868	1	14,80	12.846,40	1.541,57	0,00	0,00	12.846,40	12	2.627,08
5858	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM 3,5ML GEN C/DIL Lote=582126B Val=19/09/2020 Qtd=132 PMC=0,00 Cód. Barras: 7891317007836	30042059	000	6108	AMP	132	1	14,80	1.953,60	234,43	0,00	0,00	1.953,60	12	399,51
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* (DANIEL Tel: (41) 3971-6104 ) REPRESENTANTE : DIRECT 2017,EMPRESA INABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"															
<p>Ant 30/2019 C: 15851 OK R: 01.19</p> <p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.</p>															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 - EMP 9377/18 - LOCAL DE ENTREGA: - AV. PARANA, 828 (08 AS 14HS) - AGENDAR ENTREGA COM 48 HS DE ANTECEDENCIA	

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 22/01/2019 VALOR TOTAL: 14.800,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS-PR - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR	NF-e 000.093.420 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Atesto que, os  Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11, 02, 18

Assinatura do Secretário (a)

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os  Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07, 02, 19

Assinatura do Secretário (a)

**Juliane Carla Lievore**  
Diretora Geral da Saúde  
Decreto nº 695/2018

Atesto que, os  Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07 10 19

**RENATA MIRANDA**

Assinatura do Secretário (a)

CPF 030 945 589 84






Atesto que, os (  ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11 / 02 / 19

  
Assinatura do Secretário (a)  
**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

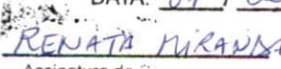
Atesto que, os (  ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07 / 02 / 19

  
Assinatura do Secretário (a)  
**Juliane Carla Lievore**  
Diretora Geral da Saúde  
Decreto nº 695/2018

Atesto que, os (  ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 07 / 02 / 19

  
Assinatura do Secretário (a)

CPF 030 945 589 84

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:26:29

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.014.497-5

=====

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000485000000

VALOR TOTAL:

29.638,30

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

CLIENTE: MAURO MARCIANO COM.DE MEDICAME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.126-0

CONTA : 00.000.004.739-2

=====

Nr. Autenticação: 9.D5D.7C2.98B.42C.BEC