



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002775/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREDORES 7470-CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ 03.652.030/0001-70
Rodovia BR 480 795 Centro Barao de CotequipRS
ENDEREÇO FONE CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 1187/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 114.310,67 VALOR DO EMPENHO 1.788,00 SALDO ATUAL 112.522,67

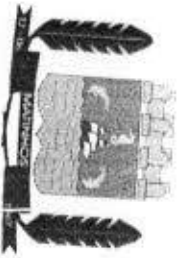
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	Cloridrato de ranitidina 50mg/ml ampola injetavel.	0,44	440,00
1	800	AM	Dimenidrato B6 2ml IM ampola injetavel.	1,40	1.120,00
1	200	AM	Fenobarbital 200mg/ml ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	1,14	228,00

UF: 125588 R\$ 1.560,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03565
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 1.788,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC:PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25/05 CHEQUE Nº 03 13 NF 125588	EMITIDO 12/04/17
BANCO 3972 TESOUREIRO	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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 296/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 06 DE ABRIL DE 2017

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS

EMPRESA: CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 053/2016
PREGÃO PRESENCIAL 042/2016
PROCESSO: 086/2016
INÍCIO ATA: 10/05/2016
VENCIMENTO DA ATA 10/05/2017

NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:
FONTE DE RECURSO: 303 - RECURSOS LIVRES

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
50	Cloridrato de ranitidina	8.000	AMP	8.000	6.000	0	1000	90 DIAS	5.000	0	R\$ 0,44	R\$ 440,00
58	Dimetilrato 86 2ml IM	2.400	AMP	2.400	1.250	0	800	90 DIAS	450	0	R\$ 1,40	R\$ 1.120,00
68	Fenobarbital	600	AMP	600	500	0	200	90 DIAS	300	0	R\$ 1,14	R\$ 228,00
Total											R\$ 1,14	R\$ 1.788,00

MPRIDAS AS FORMAL
DATA: 10/04/17

Ruy Hauer Fricbert
Prefeito Municipal

Dejair Alves de Camargo
Secretaria de Saúde

Dejair Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Daniel K. Bondezan
Farmacêutico HNSN



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 125588
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4317 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1255 8815 8729 2115
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143170069758771 28/04/2017 15:33:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1432-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/04/2017

ENDEREÇO
R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
28/04/2017

MUNICÍPIO
MATINHOS

FONE/FAX
41 3971-6006

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
15:31

FATURA

125588/1 29/05/17 R\$ 1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.560,00	VALOR DO ICMS 187,20	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,00
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 1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,00	PESO LÍQUIDO 7,50

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
413	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA INJ LISTA(-) FAB 12/16 - Val 12/18	1647443	1,78	30045090	000	6108	AM	800	1,40	0,00%	1.120,00	1.120,00	0,00	134,40	0,00	12%
642	RANITIDINA 25MG/ML SOL. INJ 2ML AMP PCI8884FF3B-9A04-4629-B6FA-A9ED3757B55D) LISTA(+) FAB 01/17 - Val 01/19	2660802	0,00	39049050	500	6108	AM	1000	0,44	0,00%	440,00	440,00	0,00	52,80	0,00	12%

*Aut
603 006 04105*

RECEBEMOS DA EMPRESA BAUER - B. TRANSPORTES LTDA O VALOR DE R\$ 1.560,00 (MIL E CINQUECENTOS E SESENTA E DOIS REAIS) EM PAGAMENTO DE DUPLICATA Nº 125588/1 DE 29/05/2017.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_TRIB: 1560,00 BC: 1560,00 ICMS: 187,20 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 56,16 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 37,44 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 209,82 (13,45%) ESTADUAL R\$ 109,20 (7,00%) FONTE:
IBPT RS H4T2P7
REFERENTE RP PP 42/2016 EMPENHO.2772/2017 SOL. 1187/2017 ENTREGA: AV.
PARANA, 828 TABULEIRO DAS 08 AS 14HS.
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
VENDEDOR: 3-DOUGLAS
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Emp. 2775/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004644 EMPENHO: 002775/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7470 CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 03.652.030/0001-70
 Barao de Cotequipe

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.560,00 (um mil quinhentos e sessenta reais)

Retenções: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 ESTADO DO PARANÁ
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - MATINHOS - PARANÁ - BRASIL
 CEP: 83.201-460
 CNPJ: 76.017.466/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17.017.466-00
 ATÉ LIQUIDAR A DESPESA

Total das Retenções:
VALOR LIQUIDO: 1.560,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 1.560,00 (um mil quinhentos e sessenta reais)

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

Matinhos, 18 de Maio de 2017.

26/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:52:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

25/05/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002094000000

VALOR TOTAL:

1.560,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CENTERMEDI COM. DE PROD.HOSPIT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.132-5

CONTA : 00.000.012.871-6

=====

Nr. Autenticação: 4.F42.AC8.907.C60.249