



# 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  
 005853/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

EMPENHADOR  
 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ 17.813.674/0001-08  
 AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE 44 - 3016 4722 CIDADE CAMPO MOURAO PR

ENVIARECO  
 LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 36 SOLICITAÇÃO 2304/2017 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 238.428,03 VALOR DO EMPENHO 18.508,30 SALDO ATUAL 219.919,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3000	AM	Agua bi-destilada 10ml ampola injetavel	0,14	420,00
1	2000	FR	Ceftriaxona 1,0g E.V. frasco ampola injetavel	7,10	14.200,00
1	10	AM	Cloridrato de cetamina 50mg/ml ampola 2ml injetavel.	23,73	237,30
1	300	AM	Dimenidrato B6 2ml IM ampola injetavel.	1,82	546,00
1	500	UN	Solucao de glicose 5% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexao do equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 500ml	3,67	1.835,00
1	500	UN	Solucao de glicose 5% sistema		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVONE MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 03/11 CHEQUE Nº 03353 BANCO 3932 TESOUREIRO	1893 1894 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



# 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  
 005853/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA: 3167

EMPENHADOR: 9231-CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME CPF/CNPJ: 17.813.674/0001-08  
 AVENIDA GOIORE 180 CENTRO FONE: 44 - 3016 4722 CIDADE: CAMPO MOURAO PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 36 SOLICITAÇÃO: 2304/2017 PROC. COMPRA: 73 EMISSÃO: 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO: 685.000,00 SALDO ANTERIOR: 238.428,03 VALOR DO EMPENHO: 18.508,30 SALDO ATUAL: 219.919,73

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexão do equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 250ml SEC.MUN.DE SAUDE	2,54	1.270,00

CONTRATO: 2017 REDUZIDA: 03176

TÍTULO DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 18.508,30

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PA 127434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO 	EMITENTE 
DATA DE PAGTO: 03/11/17 CHEQUE Nº: 00353 BANCO: 3930	EMITIDO: 26/07/17 LIQUIDAÇÃO: 1/1

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA</b> <b>EIRELI-ME</b> AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0817 8136 7400 0108 5500 1000 0018 9310 1003 4666</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>		<b>000.001.893</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADO TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170143816583 04/09/2017 14:35:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.625.169-81</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ <b>17.813.674/0001-08</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
FATURA / DUPLICATA <b>1 06/09/2017 14.200,00</b>		HORA DA SAÍDA <b>18:04:25</b>	

<b>1 06/09/2017 14.200,00</b>	
-------------------------------	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.200,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTU <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>14.200,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TGM TRANSPORTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIO CEALH, 1445</b>		MUNICÍPIO <b>MARINGA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.219.030-91</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA <b>BLAUSIEGEL</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CEOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
39043	CEFTRIAXONA 1 G1 AMP BLAUSIEGEL ✓ Lote=17060035 Fabr=01/05/2017 Val=30/05/2019	30042059	0400	5102	AMP	2.000	7,10	14.200,00	0,00	0,00	0
<i>Print 843 OK</i>											

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms, conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006, valor Aprox Tributos: 2556,00 Reais 18,0000 Percent) Fonte: Ibrt C. 6676 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00036/2017 Empenho 5853/2017 Data 26.07.2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011664 EMPENHO: 005853/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176  
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9231 CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA EIREL CNPJ/CPF: 17.813.674/0001-08  
 CAMPO MOURAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 14.200,00 (quatorze mil e duzentos \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 4.200,00**

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\$ 14.200,00 (quatorze mil e duzentos \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Outubro de 2017.

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA</b> <b>EIRELI-ME</b> AV GOIOERE, 180 - SALA A - CENTRO 87302-070 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-4722		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.001.984</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0917 8136 7400 0108 5500 1000 0019 8410 1003 4461</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQ TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170151173844 18/09/2017 08:44:46</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.625.169-81</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>17.813.674/0001-08</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>15/09/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
FATURA / DUPLICATA <b>1 22/09/2017 1.203,30</b>		HORA DA SAÍDA <b>09:21:21</b>	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.203,30</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>	TOTAL DA NOTA <b>1.203,30</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TGM TRANSPORTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF <b>84.964.840/0001-64</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIO CEALH, 1445</b>		MUNICÍPIO <b>MARINGA</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.219.030-91</b>	
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA <b>DIVERSAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B-CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1213	AGUA BI DEST 10 ML 1 AMP SAMTEC Lote=OLQ Fabr=01/05/2017 Val=30/05/2019	30049099	0400	5102	AMP	3.000	0,14	420,00	0,00	0,00	0
24651	CETAMINA 50MG/ML 2 ML 1 AMP CRISTALIA C1 Lote=170021 Fabr=01/02/2017 Val=28/02/2019	30049099	0400	5102	AMP	300	23,73	237,30	0,00	0,00	0
5249	DIMENIDRINATO+PIRIDOX 1 ML 1 AMP INJ UNIAO QUIM Lote=1710868 Fabr=01/04/2017 Val=30/04/2019	30045090	0400	5102	AMP	300	1,82	546,00	0,00	0,00	0

*Emt. B57 (OK)*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 216.59 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 6914 Rep. 44 Conta P Deposito 57402-3 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitação N 00036/2017 Empenho 5853/2017 Data 26.07.2017  reais e centavos *****	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

descontando as deduções cabíveis de  
 Matinhos, 30 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:22:07

**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:****03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005019000000****VALOR TOTAL:****15.403,30****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.406-5****CONTA : 00.000.057.402-3**

=====

**Nr. Autenticação: 7.C27.5AA.E13.3BC.DCF**