



# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005011/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS. CONTA 3479

CREADOR 8752-PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ 13.485.180/0001-03  
ENDEREÇO RUA MARIALVA 441B EMILIANO PEREIRA CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2578/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 20.06.16 20.06.16

VALOR ORÇADO 133.808,50 SALDO ANTERIOR 75.597,28 VALOR DO EMPENHO 13.158,12 SALDO ATUAL 62.439,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	UN	Calcitrol 0,25mg comprimido.	0,71	1.065,00
1	3000	UN	Cloridrato de metilfenidato 10mg comprimido.	0,85	2.550,00
1	750	UN	Cloridrato de metilfenidato 20mg cpr	5,78	4.335,00
1	450	UN	Cloridrato de metilfenidato La 30mg comprimido.	6,07	2.731,50
1	300	UN	Cloridrato de metilfenidato La 40mg comprimido.	6,37	1.911,00
1	3	CX	Apixabana 5 mg com 60 comprimidos SEC.MUN.SAUDE	188,54	565,62

NF 9512 22 J. 2005,00  
NF 9773 29 J. 275,00  
NF 9825 23 J 065,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.158,12

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 04/08</p> <p>CHEQUE Nº 03 224 NF 9825</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 20/06/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

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

**RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 1348513000103 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL**

INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 9825**  
**SÉRIE 1**

**PHARMA LOG PROD FARM LTDA**  
 AVENIDA MARINGA, 3592  
 VILA FERNETA-PINHAIS-PR  
 Fone: (41)3072-8013 Cep: 83.326-010

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA  
 Nº 9825  
 SÉRIE 1  
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 4116 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0098 2517 0903 7908

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141160108640510 12/07/2016 17:08:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.017.466/0001-61  
 CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

ENDEREÇO R. PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22  
 MUNICÍPIO MATINHOS  
 FONE/FAX 4134528000  
 UF PR

BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 CEP 83.260-000

VALOR DO ICMS 710,04  
 VALOR DO ICMS ST 127,81  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00  
 DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPCI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.065,00

VALOR TOTAL 1.065,00

PRETE POR CONTA 0 - Emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1  
 ESPÉCIE Caixa  
 MARCA LEITE

NUMERAÇÃO 217B/0537926  
 PESO BRUTO 3,300

Cód. Prod. 26611  
 Descrição dos produtos / serviços ROCACTROL 0,25MCG 30CAPS - CALCITRIOL  
 NCM/SE 124,32 30045050 020 5102 CX  
 PAC 124,32 30045050 020 5102 CX

VALOR UNITÁRIO 21,30  
 QUNT 50  
 VALOR TOTAL 21.3000  
 BC CALC ICMS 710,04  
 VALOR ICMS 127,81  
 VALOR ICM ST 18,00

LOTE: B213201 QTD: 50 VAL: 01/2018 Desc: 0.00 - I.POSITIVO

**ENTRADA**  
**FB**  
**CAF 191**  
**14/07/16**

**Luiz Henrique Reis Cardoso**  
 Farmacêutico - CPF nº 22288

**Adriana Alves**  
 Presidente do Conselho de Administração

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BC reduzida em 33,33% equivalente a aliq de 12%, conf. Art. 108, Secao II, Cap XI - Diferimento - RICMS PR#  
 N.E. 42/2016 END AV.PARANA 828 MATINHOS/PR - BANCO HSBC 399 - AG: 0107 - C/C: 00955-21

DADOS ADICIONAIS



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008704 EMPENHO: 005011/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2.053 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03480  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

**Credor:** 8752 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACOTICOS L **CNPJ/CPF:** 13.85.130/0001-03

**Licitação:** Registro de Prec 42 **PIF/AIS**

**Objeto da Despesa:** MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO DE MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.065,00 (um mil e sessenta e cinco reais)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.065,00**

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\$ 1.065,00 (um mil e sessenta e cinco reais)

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

Matinhos, 27 de Julho de 2016.