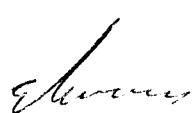


PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo		005012/16 Ordinário Orcamentario			
ORÇAO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
1.2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
COTAÇÃO 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00		MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 3479			
Fornecedor		CPF/CNPJ			
7467-LICIMED DISTR.DE MED CORREL. E PROD.MED HOSP		04.071.245/0001-60			
Endereço Av.Sao Paulo 881 Sao Geraldo		Fone (51)3076-8181			
Cidade		Cidade Porto Alegre RS			
LICITAÇÃO		EMISSÃO			
Registro de Preço		20.06.16 20.06.16			
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR			
133.808,50		73.881,16			
VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL			
11.442,00		62.439,16			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose spray aquoso 200doses.	25,00	2.500,00
1	200	UN	Dipropionato de beclometasona HFA 250mcg jet spray 200 doses.	41,11	8.222,00
1	6000	UN	Mesilato de doxazosina 2 mg comprimido SEC.MUN.SAUDE	0,12	720,00
NF. 43798 P8 720,00					
CONTRATO				REDUZIDA	
2016				03480	
CONTEÚTO DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO	
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00					11.442,00
CONFERENTE			ORDENADOR DA DESPESA		
SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9			 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora		
TESOURARIA					
DATA DE PAGTO 11-08-16			EMITIDO 20,06,16		
CHEQUE Nº 08.238			LIQUIDAÇÃO 1/1		
BANCO 3230			EMITENTE		
TESOUREIRO					
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	



Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
 PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
 AVENIDA SAO PAULO
 Nº: 881
 SAO GERALDO
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90230-161
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 43798
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4316 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0437 9810 3573 2733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143160121251929 20/07/2016 16:17:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 450309 - MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF
 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 20/07/2016

ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO
 CENTRO

CEP
 83260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 20/07/2016

MUNICÍPIO
 MATINHOS

FONE/ FAX
 (39)71-6006

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 16:15

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
 043798/1

VENCIMENTO

VALOR
 720,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 720,00

VALOR DO ICMS
 86,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 720,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 720,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
 48.740.351/0008-31

ENDEREÇO
 AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 85

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963089137

QUANTIDADE

ESPECIE
 2 VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300865	QUIMO 2MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 43246 QTD: 200,000 VALID: 30/05/2018	30049079	000	6108	CT	200,0000	3,6000	720,00	0,00	720,00	86,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ENTRADA CAP 214 25/07/16

**CONFIRA SEU PEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

*Luiz Henrique Lelis Cardoso
 Fundador - (51) 3076-8181*

*Silvia Aparecida Alves
 Secretária de Fomento da Prefeitura Municipal
 Setembro 11 16/2016*



RESERVADO AO FISCO

AUTENTE DE PRODUÇÃO: Exatidão e confiabilidade. Confira e valide no site da Secretaria da Fazenda

RECEBEMOS DA EMPRESA O VALOR EM DINHEIRO E/OU EM CONTRAVALOR CONSTATADO NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DEBEMOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

450309 - MUNICIPIO DE MATINHOS

NF-e
 Nº: 43798
 SÉRIE: 1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009183 **EMPENHO:** 005012/16 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: 7467 LICIMED DISTR.DE MED CORREL. E PROD **CNPJ/CPF:** 04.071.245/0001-60

Licitação: Registro de Prec 42 Porto Alegre

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 720,00

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\$ 720,00 (setecentos e vinte reais**

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

Matinhos, 09 de Agosto de 2016.