

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fonê: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005011/16 Ordinário Orcamentario

ORGAO 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 Nº CONTA 3479

CREDEDOR 8752-PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
ENDEREÇO RUA MARIALVA 441B EMILIANO PEREIRA CIDADE PINHAIS PR

licitação Registro de Preço Nº 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

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480
FONT DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.158,12

CONFERENTE SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11-08-16 CHEQUE Nº 08 239 BANCO 3920 TESOUREIRO	EMITIDO 20,06,16 LIQUIDAÇÃO 11 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

NF. 9960 R\$ 540,00
NF 9961 R\$ 255,00



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N° 9960
 SÉRIE 1
 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4116 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0099 6013 0194 8011

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141160115762101 25/07/2016 17:28:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9063904772

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 9047408536

CNPJ
 13.485.130/0001-03

INOME/RAZÃO SOCIAL
 PREF MATINHOS
 ENDEREÇO
 R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
 MUNICÍPIO
 MATINHOS

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 PR

CEP
 83.260-000

DATA DA EMISSÃO
 25/07/2016

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 25/07/2016

HORA DA SAÍDA
 17:28:00-03:00

VALOR DO ICMS
 340,02

VALOR DO FGTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 61,20

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 401,22

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 510,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 510,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

PLACA DO VEÍCULO
 UF

CNPJ/CPF
 UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO LÍQUIDO

PESO BRUTO
 0,460

NUMERAÇÃO
 217B/0556467

VALOR UNITÁRIO
 25,50

VALOR UNITÁRIO
 25,50

QUANT
 20

VALOR UNITÁRIO C/ST
 25,50

VALOR TOTAL
 510,00

BC CALC ICMS
 61,20

VALOR ICMS
 18,00

ALÍQ ICMS
 18,00

DESCR. PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 978167 RITALINA 10MG 30CPR (A3) - METILFENIDATO

34,12 30049069 020 5102 CX

LOTE: 1620814 QTD: 20 VAL: 05/2017 Desca:0.00 Desci:0.00 - R.NEGATIVO

ENTRADA CAF Nº 217 28/07/16

Luiz Henrique Leis Cardoso
 Farmacêutico - CRF nº 20.38

[Assinatura]
 Silvia Aparecida Alves
 Presidente do Conselho de Administração

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

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

NF-e
 N° 9960
 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13485130000103 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 DATA DE RECEBIMENTO
 INDICADA NO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03			Agência/Código Beneficiário 4402723	Vencimento 24/08/2016
Pagador 0051624 PREF MATINHOS CNPJ: 76017466/0001-61 NF: 009960			Número do Documento 009960	Nosso Número 0000100003349740
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 510,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,55 ao Dia

SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.

Rota: 217

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----



[399-9]

39994.40278 23000.010001 03349.237622 3 68960000051000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente em agência HSBC					Vencimento 24/08/2016
Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03					Agência/Código Beneficiário 4402723
Data Documento 25/07/2016	Número do Documento 009960	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 25/07/2016	Nosso Número 0000100003349740
Uso do Banco	Carteira CNR	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 510,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$2,55 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0051624 PREF MATINHOS CNPJ: 76017466/0001-61 NF: 009960					CNPJ: 76.017.466/0001-61
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22/ CENTRO MATINHOS PR 83260-000					Código da Baixa:
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
4116 0713 4851 3000 0103 5500 1000 0099 6117 7474 0105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160115762234 25/07/2016 17:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

CNPJ
13.485.130/0001-03

DATA DA EMISSÃO
25/07/2016

ENDEREÇO
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
83.260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/07/2016

MUNICÍPIO
MATINHOS

UF
PR

HORA DA SAÍDA
17:28:00-03:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
170,01

VALOR DO ICMS
30,60

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
255,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
255,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
255,00

VALOR TOTAL
255,00

VALOR UNITÁRIO
51,0000

QUANT
5

VALOR UNITÁRIO C/ST
51,00

QUANT
5

VALOR UNITÁRIO
51,00

VALOR TOTAL
255,00

VALOR ICMS
30,60

VALOR ICMS ST
18,00

DESCR. PROD.
908118 RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILPENIDATO

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
68.18 30049069 020 5102 CX

QTD
5

VAL
05/2017 DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO

ESPÉCIE
Caixa

MARCA
LETE

NUMERAÇÃO
217B/0556475

PESO BRUTO
0,145

PESO LÍQUIDO
0,145

UF
PR

PLACA DO VEÍCULO
UF

CNPJ/CPF
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa

MARCA
LETE

NUMERAÇÃO
217B/0556475

PESO BRUTO
0,145

PESO LÍQUIDO
0,145

CÓD. PROD.
908118

DESCR. PRODUTOS / SERVIÇOS
RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILPENIDATO

QTD
5

VAL
05/2017 DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO

ENTRADA CAF 218 28/07/16

*Henrique Leis Cardoso
 Diretor Geral - CPF nº 22288
 Luiz Kl. Cardoso*

*Apatecida Alves
 Diretora de Atendimento ao Cliente
 Registro nº 4117655*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS reduzido em 10% PE 42/2016 END AV.PARANA 828 MATINHOS/PR - BANCO HSBC 399 - AG: 0107 - C/C: 00955-21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 1348513000103 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 9961 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03		Agência/Código Beneficiário 4402723	Vencimento 24/08/2016
Pagador 0051624 PREF MATINHOS CNPJ: 76017466/0001-61 NF: 009961		Número do Documento 009961	Nosso Número 0000100003350041
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 255,00
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,27 ao Dia

SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.

Rota: 217

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



399-9

39994.40278 23000.010001 03350.237628 8 68960000025500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente em agência HSBC					Vencimento 24/08/2016
Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03					Agência/Código Beneficiário 4402723
Data Documento 25/07/2016	Número do Documento 009961	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 25/07/2016	Nosso Número 0000100003350041
Uso do Banco	Carteira CNR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 255,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,27 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0051624 PREF MATINHOS CNPJ: 76017466/0001-61 NF: 009961					CNPJ: 76.017.466/0001-61
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22/ CENTRO MATINHOS PR 83260-000					Código da Baixa:
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009189 **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 FARMACEUTICOS L **CNPJ/CPF:** 13.485.130/0001-03

Licitação: Registro de Prec 42 PINHAIS

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 510,00 (quinhentos e dez reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 510,00

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\$ 510,00 (quinhentos e dez reais****

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

Matinhos, 09 de Agosto de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009191 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 FARMACEUTICOS L **CNPJ/CPF:** 13.485.130/0001-03
 PINHAIS

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 255,00 (duzentos e cinquenta e ***cinco reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 255,00

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\$ 255,00 (duzentos e cinquenta e cinco reais *****

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

Matinhos, 09 de Agosto de 2016.