

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

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 Nº CONTA 3479
 Nº do Empenho/Tipo: 005071/16 Ordinario Orcamentario

EMPENHADOR: 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98
 ENDEREÇO: Rua: Prof. Leonidas Ferreira D'ONE (41)3332-9188 CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 42 SOLICITAÇÃO: 2599/2016 PROC. COMPRA: 86 EMISSÃO: 21.06.16 21.06.16

VALOR ORÇADO: 133.808,50 SALDO ANTERIOR: 41.856,16 VALOR DO EMPENHO: 33.635,00 SALDO ATUAL: 8.221,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30000	UN	Ibuprofeno 600mg comprimido.	0,06	1.800,00
1	6000	UN	Carbonato de calcio 1500mg equivalente a 600mg de calcio elementar+vitamina D 400Ui comprimido.	0,20	1.200,00
1	10000	UN	Digoxina 0,25mg comprimido.	0,04	400,00
1	20000	UN	Cloridrato de amitriptilina 25mg comprimido.	0,03	600,00
1	20000	UN	Sinvastatina 20mg.	0,06	12.000,00
1	150	UN	Amoxicilina 250mg/ml+ clavulanato de potassio 62,5mg/5ml suspensao oral 75ml.	8,58	1.287,00
1	18000	UN	Levotiroxina sodica 25mg comprimido.	0,10	1.800,00
1	9000	UN	Levotiroxina sodica 50mg comprimido.	0,10	900,00

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: 303 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 11-08-16
 CHEQUE Nº: 08.234
 BANCO: 3930
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / EMITENTE: [Assinatura]

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: / / NOME/CPF: ASSINATURA:

→ NF. 57435 DE 2.592,00



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
005071/16 Ordinário 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 Nº CONTA 3479

CRÉDOR 5835-PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA CPF/CNPJ 81.706.251/0001-98
ENDEREÇO Rua: Prof. Leonidas Ferreira D'ONE (41) 3332-9188 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2599/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 21.06.16 21.06.16

VALOR ORÇADO 133.808,50 SALDO ANTERIOR 41.856,16 VALOR DO EMPENHO 33.635,00 SALDO ATUAL 8.221,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9000	UN	Levotiroxina sodica 100mg comprimido.	0,10	900,00
1	6000	UN	Levotiroxina sodica 150mg comprimido	0,19	1.140,00
1	6000	UN	Amoxicilina 500mg+clavulanato de potassio 125mg comprimido.	0,87	5.220,00
1	10000	UN	Carbamazepina 200mg comprimido.	0,06	600,00
1	1000	UN	Ibuprofeno 50mg/ml gotas	0,97	970,00
1	1200	UN	Doxazosina 4mg cps	0,35	420,00
1	10000	UN	Maleato de enalapril 10mg comprimido.	0,03	3.000,00
1	200	FR	Lactulose 667mg/ml solucao oral 200ml SEC.MUN.SAUDE	6,99	1.398,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 33.635,00

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 21, 06, 16</p> <p>LIQUIDAÇÃO _____</p> <p></p> <p>EMITENTE</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: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

PROMEFARMA REPR. COMERCIAL S LTDA

Rua Prof Leonidas Ferreira da Costa Parolin

80:220-410 CURITIBA

Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922

CNPJ 81.706.251/0001-98

Inscrição Estadual 101.76046-40

Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

847

PR

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida

2-Entrada

No 57435

Série 1



Chave de Acesso 4116.0781.7062.5100.0198.5500.1000.0574.3510.0603.0001

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141160113179990

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

Município: MATINHOS

FATURA ENTRADA CAF 212 22/07/16

DADOS DO PEDIDO: Número 59644, Empenho: 5071/2016, Vendedor: 2

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 14583 C/C: 1260-2

Table with columns: Base de Cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo do ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Valor do Desconto, Outras Despesas Acessórias, Valor do IPI, Valor aprox de Tributos, Valor Total da Nota.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: BAUER TRANSPORTES LTDA

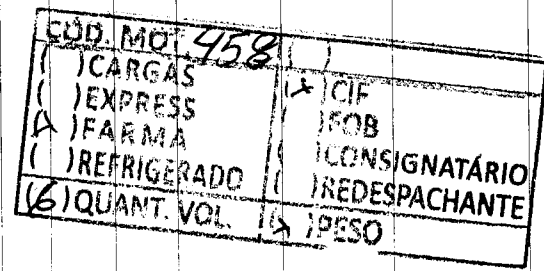
Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215

Quantidade / Volumes: 6

ENDEREÇO DE ENTREGA: Av. Paraná, 828

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vir. Unitario, Vir. Total, BC.ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, iPI, ICMS.



DADOS ADICIONAIS: Informações complementares PP 42/2016* EMPENHO... GT* BANCO DO BRASIL AG. 1458-3 C/C 1260-2

Sônia Aparecida Alves, Diretora de Divisão de Fiscalização Interna, Assessoria 45/2016

5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 953/2015

Handwritten signature and text: Luiz Henrique Reis Carvalh... Farmacêutico - CRF nº 22288



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009135 **EMPENHO:** 005071/16 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: 5835 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAI **CNPJ/CPF:** 81.706.251/0001-98
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 2.598,00 (dois mil quinhentos e ****noventa e oito reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.598,00

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\$ 2.598,00 (dois mil quinhentos e ****noventa e oito reais *****

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.