

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: 006887/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT: 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS N° CONTA: 3208

CREADOR: 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA GPF/CNPJ: 07.127.606/0001-31
Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE: (44) 3016-3500 Cidade: Campo Mourao PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 42 SOLICITAÇÃO: 3559/2016 PROC. COMPRA: 86 EMISSÃO: 18.08.16 18.08.16

VALOR ORÇADO: 296.500,00 SALDO ANTERIOR: 34.583,28 VALOR DO EMPENHO: 11.630,00 SALDO ATUAL: 22.953,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	Cefalexina monoidratada 250mg/5ml suspensao oral 100ml.	7,05	2.820,00
1	200	UN	Cloridrato de ambroxol 6mg/ml solucao adulto 120ml.	1,60	320,00
1	3000	UN	Cloridrato de metoclopramida 10mg comprimido.	0,06	180,00
1	200	UN	Budesonida 64mcg/dose nasal 120 doses.	31,80	6.360,00
11	5000	UN	Carbonato de litio 300mg cpr., SEC.MUN.DE SAUDE	0,13	1.950,00

NF. 24.055 R\$ 320,00
NF. 24.128 R\$ 6.360,00
NF. 24.174 R\$ 705,00
NF. 24.230 R\$ 130,00

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03210

FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 11.630,00

CONFERENTE: *[Signature]*
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA: *[Signature]*
DATA DE PAGTO: 01-11-16
CHEQUE N°: 08368
BANCO: 3930
TESOUREIRO: *[Signature]*



ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO: 18/08/16
LIQUIDAÇÃO: *[Signature]*
EMITENTE: *[Signature]*

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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4116 0907 1276 0600 0131 5500 1000 0242 3010 4023 4419	
		1		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 MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160149263452 21/09/2016 15:27:34			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.127.606/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 MUNICÍPIO MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF PR		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 CEP 83260-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				DATA DA EMISSÃO 21/09/2016 DATA DA SAÍDA 21/09/2016 HORA DA SAÍDA 14:33:15	

FATURA / DUPLICATA N. DUPL. 1 VENCIMENTO 28/09/2016 VALOR 130,00		
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 130,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 130,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		QUANTIDADE		ESPECIE	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
23360	CARBONATO DE LITIO 300 MG 1 CPR GEN HIPOLABOR C1 Lote=0418/16 Fabr=31/07/2016 Val=30/06/2018	30049099	0400	5102	CPR	1.000	0,13	130,00	0,00	0,00	0

Luiz Henrique Leis Cardoso
 Farmacêutico - CRF nº 22288

DADOS ADICIONAIS 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: 23.40 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 150274 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00042/2016 Empenho 6887/16 Data 18.08 2016		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

UnNFe | NF-e Open Source | www.unnfe.com.br Gerado em 21/09/2016 às 15:27 pelo UnIDANFE 3.6.11 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBIMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AQUI SENDO EMISSÃO: 21/09/2016 VALOR TOTAL: 130,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO 83.260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.024.230 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013455 **EMPENHO:** 006887/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03210
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31
 Campo Mourao

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 130,00 (cento e trinta reais*****

Retenções:

Total das Retenções: .

VALOR LIQUIDO: 130,00

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\$ 130,00 (cento e trinta reais*****

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

Matinhos, 28 de Novembro de 2016.