

# 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  
008711/16 EstimativaOrçamentario

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 6677-DROGARIA MATINHOS LTDA CPF/CNPJ 00.320.628/0001-74  
ENDEREÇO RUA: ROQUE VERNALHA 408 CENTRO FONE 41-3453 1165 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 55 SOLICITAÇÃO 4098/2016 PROC. COMPRA 243 EMISSÃO 07.11.16 07.11.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 19.391,18 VALOR DO EMPENHO 1.830,18 SALDO ATUAL 17.561,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	CX	Lamotrigina 100mg com 30 cps	46,80	421,20
1	3	CX	Trileptal 300mg com 60 cps	69,90	209,70
1	4	CX	Venvanse 70mg com 28 cps	299,82	1.199,28

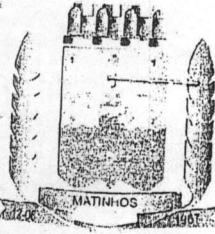
SEC.MUN.DE SAUDE  
Estmativa(60 dias)

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.830,18

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01-12-16  
CHEQUE Nº 06369  
BANCO 3929  
TESOUKEIRO  
ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 07/11/16  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



# 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  
008711/16. Estimativa Orcamentario

ORGÃO 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 Nº CONTA 3208

CREDOR 6677-DROGARIA MATINHOS LTDA CPF/CNPJ 00.320.628/0001-74  
 ENDEREÇO RUA: ROQUE VERNALHA 408 CENTRO FONE 41-3453 1165 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 55 SOLICITAÇÃO 4098/2016 PROC. COMPRA 243 EMISSÃO 07.11.16 07.11.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 19.391,18 VALOR DO EMPENHO 1.830,18 SALDO ATUAL 17.561,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	F 9	CX	Lamotrigina 100mg com 30 cps <i>neural</i>	46,80	421,20
1	3	CX	Trileptal 300mg com 60 cps	69,90	209,70
1	F 4	CX	Venvanse 70mg com 28 cps SEC.MUN.DE SAUDE Estmativa(60 dias)	299,82	1.199,28

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.830,18

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO  
 DATA DE PAGTO 01-11-16  
 CHEQUE Nº 013.309  
 BANCO 3938

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora  
 EMITIDO 07/11/16  
 LIQUIDAÇÃO 111  
 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

Recebemos de DROGARIA MATINHOS LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e  
No. 000.002.406  
SÉRIE 001

Identificação do Emitente DROGARIA MATINHOS LTDA AV. PARANAGUA, 181 BOM RETIRO MATINHOS 83260000 4134431224	PR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.002.406 SÉRIE 001 FL 1/1	 Chave de Acesso: <b>4116 1100 3206 2800 0174 5500 1000 0024 0610 0164 4688</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
---	----	---	--

Natureza da Operação: **LANCTO.RELAT.C.FISCAL**

Inscrição Estadual: **1340149463**      Insc. Estadual do Sust. Tributário:      CNPJ: **00320628000174**

Protocolo de autorização de uso: **141160184570440 22/11/2016 10:40:36**

**Destinatário/Remetente**

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**      CNPJ/CPF: **76017466000161**      Data da Emissão: **22/11/2016**

Endereço: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22**      Bairro/Distrito: **CENTRO**      CEP: **83260000**      Data da Entrada / Saída: **22/11/2016**

Município: **MATINHOS**      Fone/Fax: **4139716000**      UF: **PR**      Inscrição Estadual:      Hora da Saída: **10:36:16**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
747737/01	21/11/2016	1830,18									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: **0,00**      Valor do ICMS: **0,00**      Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00**      Valor do ICMS Substituição: **0,00**      Valor Total dos Produtos: **1830,18**

Valor do Frete: **0,00**      Valor do Seguro: **0,00**      Desconto: **0,00**      Outras Desp. Acessórias: **0,00**      Valor do IPI: **0,00**      Valor Total da Nota: **1830,18**

**Transportador/Volume Transportados**

Razão Social:      Frete por conta:      Código ANTT:      Placa do Veículo:      UF:      CNPJ/CPF:

Endereço:      Município:      UF:      Inscrição Estadual:

Quantidade:      Espécie:      Marca:      Numeração:      Peso Bruto:      Peso Líquido:

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
139961	NEURAL 100MG C/30 CPS	30049069	060	5929	UN	9,00	46,80	0,00	421,20	0,00	0,00		0,00	0,00
12348	TRILEPTAL 300MG/CP 60 COMP. *C	30049069	060	5929	UN	3,00	69,90	0,00	209,70	0,00	0,00		0,00	0,00
138657	VENVANSE 70MG C/28 CP	30049049	060	5929	UN	4,00	299,82000	0,00	1199,28	0,00	0,00		0,00	0,00

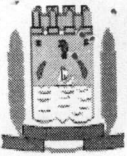
**Cálculo do ISSQN:**

Inscrição Municipal:      Valor Total dos Serviços:      Base de Cálculo do ISSQN:      Valor do ISSQN:

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
 MD5: 8587dbf0ca4f9195994be820d5c9f912;NFC-E: REF. NOTA FISCAL: 160298, SERIE: 1, de 22/11/2016

EMP-871116



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013454      **EMPENHO:** 008711/16      Estimativa

**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:** 6677 DROGARIA MATINHOS LTDA

**CNPJ/CPF:** 00.320.628/0001-74  
 MATINHOS

**Licitação:**      Dispensa por Jus 55

**Objeto da Despesa:** MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.830,18      (um mil oitocentos e \*\*\*\*\*trinta reais e dezoito  
 \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.830,18

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\$ 1.830,18 (um mil oitocentos e \*\*\*\*\*trinta reais e dezoito \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos,      28 de Novembro      de 2016.