

# 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  
009159/16 Global 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 4884-MATINHOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS CPF/CNPJ 72.251.036/0001-59  
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira - Ter. FONE 3453-6355 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 64 SOLICITAÇÃO 4254/2016 PROC. COMPRA 291 EMISSÃO 29.11.16 29.11.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 11.699,84 VALOR DO EMPENHO 574,16 SALDO ATUAL 11.125,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	CX	Tamiram 750 mg com 5 cps	61,00	183,00
1	11	CX	Clindamicina 300mg com 16 cps SEC.MUN.DE SAUDE	35,56	391,16

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 574,16

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/12 CHEQUE Nº 03 397 BANCO 39700 TESOUREIRO	EMITIDO 29/11/16 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

RECEBEMOS DE MATINHOS COM. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/11/2016 VALOR TOTAL: 574,16 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, 83260000 - Matinhos - PR		<b>NF-e</b> Nº. 1336 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do Emitente</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	<b>MATINHOS COM. DE</b> <b>AV. JK. DE OLIVEIRA, 1313</b> <b>CENTRO</b> <b>Matinhos</b> <b>PR 83260-000</b> <b>4134536355</b>	0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 4116 1172 2510 3600 0159 5500 1000 0013 3610 6811 0432
		Nº 1336 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160189569098 29/11/2016 20:22:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO VendaEmpresa			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1340132730	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 72251036000159	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CPF / CNPJ 76017466000161	DATA DA EMISSÃO 29/11/2016
ENDEREÇO R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO CENTRO	CEP 83260000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/11/2016
MUNICÍPIO Matinhos	FONE / FAX (41)3971-6046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 20:22			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
---------------------------	--	--	--

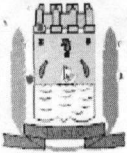
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 894,84	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 320,68	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 574,16

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. Calc. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
115406	P TAMIRAM 750MG C/5 CP Lote 464431 Qtd: 1 Valid: 01/08/2018 Lote 464496 Qtd: 2 Valid: 01/08/2018	30049079	041	5.949	UND	3	76.32	76.32	45.96	183.00	0.00	0.00	0.00
121978	P CLINDAMICINA 300MG C/16 COMP EMS Lote 886257 Qtd: 10 Valid: 01/07/2018	30043939	041	5.949	UND	10	59.27	59.27	237.10	355.60	0.00	0.00	0.00
7246	P CLINDAMICINA 300MG C/16 COMP ÚNIAO Lote 1538481 Qtd: 1 Valid: 01/11/2017	30042049	041	5.949	UND	1	73.18	73.18	37.62	35.56	0.00	0.00	0.00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 203992  Empenho: 9159/16	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014570 EMPENHO: 009159/16 Global

**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:** 4884 MATINHOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS **CNPJ/CPF:** 72.251.036/0001-59  
 Matinhos

**Licitação:** Dispensa por Jus 64

**Objeto da Despesa:** MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 574,16 (quinhentos e setenta e \*\*\*quatro reais e \*\*\*\*\*  
 \*\*\*dezesesseis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 574,16

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\$ 574,16 (quinhentos e setenta e \*\*\* quatro reais e \*\*\*\*\*dezesesseis centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 16 de Dezembro de 2016.