

CIDADE MUNICIPAL DE MATINHOS

NOTA DE EMPENHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Fone: 3971-6046 CEP: 83.260-000
 Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
 71-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

Nº do Empenho/Tipo

005011/16 Ordinário Orcamentario

MUNICIPAL DE SAUDE
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS
 Nº CONTA 3479

LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 RUA MALVALVA 441B EMILIANO PERONE

CPF/CNPJ
 13.485.130/0001-03

CIDADE PINHAIS
 EMISSÃO

20.06.16 20.06.16

87/52

CITACAO

Registro de Preço

NÚMERO
 42

SOLICITAÇÃO
 2578/2016

PROC. COMPRA
 86

VALOR DO EMPENHO
 13.158,12

SALDO ATUAL
 62.439,16

VALOR ORÇADO
 133.808,50

SALDO ANTERIOR
 75.597,28

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

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

NF 9614 R\$ 565,62
 NF 9773 R\$ 275,90

CONTRATO

2016

REDUZIDA
 03480

TOTAL LIQUIDO

13.158,12

RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

ORDENADOR DA DESPESA

CONFERENTE

SCHeyLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
 CRC/PR-057830/0-9

TESOURARIA

DATA DE PACTO

20/07

CHEQUE Nº

des CC NF 9614

FINCO

[Handwritten Signature]

TESOUREIRO

EMITIDO 20,06,16

LIQUIDAÇÃO

RECIBO

Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITENTE

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM:

NOME/CPF

ASSINATURA



PHARMA LOG PROD FARM LTDA

AVENIDA MARINGA, 3592
VILA PERNETA-PINHAIS-PR
Fone: (41)3072-8013 Cep: 83.326-010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
Nº 9614
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0096 1417 6711 1661
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.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9047408536
CNPJ
13.485.130/0001-03

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREF MATINHOS
ENDEREÇO
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
MUNICÍPIO
MATINHOS
UF
PR
CEP
83.260-000
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
DATA DA EMISSÃO
24/06/2016
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/06/2016
HORA DA SAÍDA
17:20:00-03:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
377,10
VALOR DO ICMS
67,88
DESCONTO
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,62
VALOR TOTAL DA NOTA
565,62

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Caixa
MARCA
LETE
NUMERAÇÃO
217B/0508756
PESO BRUTO
0,150
PESO LÍQUIDO
0,150

CÓD. PROD.
374528
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
ELIQUIS 5,0MG 60CPR REV
PMU
260,63 30049069 020 5102 CX
NCM/SH
3
CST
1-POSITIVO
VALOR UNITÁRIO
188,54
QUANT
3
VALOR TOTAL
565,62
BC CALC ICMS
377,10
VALOR ICMS
67,88
VALOR ICMS ST
18,00

ENTRADA FB 166
04/07/16

Silvia Aparecida Aive
Diretora de Planejamento Financeiro
Setor em 45/2007

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS 13,33% equivalente a alíq de 12%, conf Art. 108, Secao II, Cap XI - Diferimento - RICMS PR#
[REDACTED] - AG: 0107 - C/C: 00955-21

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13485130000103 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

NF-e
Nº 9614
SÉRIE 1

IMP/CADA AO LADO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008067 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 SAÚDE 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\$ 565,62 (quinientos e sessenta e **cinco reais e *****
 sessenta e dois centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 565,62

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\$ 565,62 (quinientos e sessenta e ** cinco reais e ***** sessenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 18 de Julho de 2016.