

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

ORÇAO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO			Nº CONTA 3167

CREDOR		CPF/CNPJ	
8752-PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		13.485.130/0001-03	
ENDEREÇO RUA MARIALVA 441B EMILIANO PEREIRA		CIDADE PINHAIS PR	

INDICAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO
Registro de Preço	42	2570/2016	86	17.06.16 17.06.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.042.500,00	448.173,26	38,00	448.135,26

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200 UN	Cloridrato de clonidina 150mg comprimido SEC.MUN.SAUDE	0,19	38,00
NF. 9613 128 34,20				

CONTRATO	2016	REDUZIDA	03176
ORÇAMENTO DE RECURSO	303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO	38,00

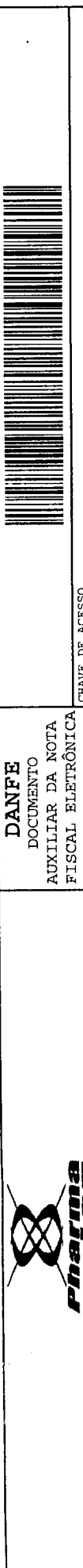
CONFERENTE SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRO DATA DE PAGTO <u>21/06/2016</u> CHEQUE Nº <u>005.00 NF 9613</u> BANCO <u>3930</u>	EMITIDO <u>17,06,16</u> LIQUIDAÇÃO <u>11</u> TESOUREIRO

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 _____



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 9613
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0096 1315 2486 8433

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
14116009868759 24/06/2016 17:19:57

PHARMA LOG PROD FARM LTDA
AVENIDA MARINGA, 3592
VILA PERNETA-PINHAIS-PR
Fone: (41)3072-8013 Cep: 83.326-010

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9047408536

INSCR. ESTADUAL 9063904772

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9047408536

CNPJ 13.485.130/0001-03

CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO 24/06/2016

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/06/2016

HORA DA SAÍDA 17:20:00-03:00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34,20

VALOR TOTAL DA NOTA 34,20

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 83.260-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF PR

VALOR DO ICMS 22,80

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 22,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4,10

DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IFI 0,00

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO 217B/0508748

PESO BRUTO 0,084

PESO LÍQUIDO 0,084

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE Caixa

MARCA LEITE

CD. PROD. 833190

ATENSISSINA 0,150MG 30CPR - CLONIDINA

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

8,18 30049069 020 5102 CX

NCM/SH 61.18

VALOR UNITÁRIO 5,70

QUANT 6

VALOR TOTAL 34,20

BC CALC ICMS 22,80

VALOR ICMS 4,10

ALÍQ ICMS 18,00

DESCA: 0.00 DescI: 0.00 - I. POSITIVO

Cartão

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BC reduzida em 33,33% equivalente a aliq.de 12%, conf. Art. 108, Secao II, Cap XI - Diferimento - RICMS PRH
BANCO HSBC 399 - AG: 0107 - C/C: 00955-21

RESERVADO AO FISCO

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

INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

PAGOS ADICIONAIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008062 **EMPENHO:** 005003/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113.2.049.339.30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8752 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS L **CNPJ/CPF:** 13.485.130/0001-03
PINHAIS

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 34,20 (trinta e quatro reais e **vinte centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 34,20

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\$ 34,20 (trinta e quatro reais e **vinte centavos*****

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

Matinhos, 18 de Julho de 2016.