

# 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 006759/16 Global 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

CREADOR 4884-MATINHOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS CPF/CNPJ 72.251.036/0001-59  
ENDERECO Av. Juscelino K. de Oliveira - Ter FONE 3453-6355 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 44 SOLICITAÇÃO 3471/2016 PROC. COMPRA 181 EMISSÃO 15.08.16 15.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 110.094,65 VALOR DO EMPENHO 5.586,00 SALDO ATUAL 104.508,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	CX	Lamotrigina 100mg com 30 cps	60,00	540,00
1	16	CX	Vigabatrina 500mg com 60 comprimidos	234,00	3.744,00
1	3	CX	Primidona 100mg c/ 100 cps	47,00	141,00
1	3	CX	Trileptal 300mg com 60 cps	123,00	369,00
1	5	FR	Fosfato sodico dibasico, (Na2 HPO4 7H2O) 750ml.	50,00	250,00
1	5	FR	Fosfato sodico monobasico 550ml, (Na H2 PO4 H2O).	49,00	245,00
1	3	CX	Seretide 25/125 Spray. SEC.MUN.DE SAUDE	99,00	297,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 5.586,00

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 13/10  
CHEQUE Nº 03 299  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 15/08/16  
LIQUIDAÇÃO  
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:   /  /   NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE MATINHOS COM. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/09/2016 VALOR TOTAL: 5586 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, 83260000 - Matinhos - PR		NF-e Nº. 1243 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do Emitente</b> MATINHOS COM. DE AV. JK. DE OLIVEIRA, 1313 CENTRO Matinhos PR 83260-000 4134536355	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 Nº. 1243 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 2	
	CHAVE DE ACESSO 4116 0972 2510 3600 0159 5500 1000 0012 4313 4735 8622		
	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 141160152935098.27/09/2016 20:10:28		

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 27/09/2016
ENDEREÇO R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO CENTRO	CEP 83260000
MUNICÍPIO Matinhos	FONE / FAX (41)3971-6046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 20:10			

<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 6728.13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1142,13	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5586,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

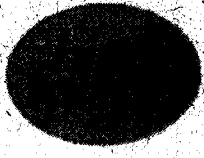

QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00
-----------------	---------	-------	--------	--------------------	----------------------

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
Item	Quantidade	Descrição	CNPJ	NCM	CFOP	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor Total	B. Calc. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS	
28956	P	SABRIL 500MG C/60 CPR Lote 554469 Qtd: 1 Valid: 01/10/2017	30049039	041	5.949	UND	1	275,29	275,29	41,29	234,00	0,00	0,00
28956	P	SABRIL 500MG C/60 CPR Lote 610379 Qtd: 3 Valid: 01/12/2017	30049039	041	5.949	UND	3	275,29	275,29	123,87	702,00	0,00	0,00
106485	P	LAMOTRIGINA 100MG C/30 COMP Lote 443306 Qtd: 2 Valid: 01/03/2018	30049069	041	5.949	UND	2	100,24	100,24	80,48	120,00	0,00	0,00
29457	P	SERETIDE 25+125MCG SPRAY	30049039	041	5.949	UN	3	112,50	112,50	40,50	297,00	0,00	0,00
120889	P	SABRIL 500MG C/60 CPR	30049039	041	5.949	UND	5	275,30	275,30	206,50	1170,00	0,00	0,00
106485	P	LAMOTRIGINA 100MG C/30 COMP Lote 454244 Qtd: 6 Valid: 01/05/2018	30049069	041	5.949	UND	6	100,24	100,24	241,44	360,00	0,00	0,00
26758	P	PRIMID 100MG C/100 CPR Lote 16020196 Qtd: 1 Valid: 01/02/2018	30049079	041	5.949	UND	1	55,39	55,39	8,39	47,00	0,00	0,00
33543	P	TRILEPTAL 300MG C/60 CPR Lote 1532653 Qtd: 1 Valid: 01/05/2018	30049069	041	5.949	UND	1	140,87	140,87	17,87	123,00	0,00	0,00
28956	P	SABRIL 500MG C/60 CPR Lote 610379 Qtd: 1 Valid: 01/12/2017 Lote 624843 Qtd: 3 Valid: 01/04/2018	30049039	041	5.949	UND	4	275,29	275,29	165,16	936,00	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>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 134782, 135305, 143395, 154158, 154785, 161789, 162141, 162142, 162419  EMP. 6759/16	

RECEBEMOS DE MATINHOS-COM. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/09/2016 VALOR TOTAL: 5586 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, 83260000 - Matinhos - PR		NF-e Nº. 1243 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do Emitente</b>  <b>MATINHOS COM. DE AV. JK. DE OLIVEIRA, 1313 CENTRO</b> <b>Matinhos</b> <b>PR 83260-000</b> <b>4134536355</b>	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 1243 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 2	
			<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 0972 2510 3600 0159 5500 1000 0012 4313 4735 8622
			<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141160152935098 27/09/2016 20:10:28
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VendaEmpresa			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 1340132730	<b>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 72251036000159	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Item	Classif.	Descrição	CNPJ	NCM	Valor Unit.	Quant.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor Total ICMS	Valor Base	Valor ICMS	Valor Total ICMS	
28956	P	SABRIL 500MG C/60 CPR Lote 624843 Qtd: 3 Valid: 01/04/2018	30049039	041	5.949	UND	3	275.29	275.29	123.87	702.00	0.00	0.00	0.00
33543	P	TRILEPTAL 300MG C/60 CPR Lote 1532166 Qtd: 1 Valid: 31/05/2018 Lote 1612348 Qtd: 1 Valid: 01/08/2018	30049069	041	5.949	UND	2	140.87	140.87	35.74	246.00	0.00	0.00	0.00
119925	U	FOSFATO DE SODICO DIBASICO (NA2 HPO4	30051090	041	5.949	UND	5	50.00	50.00	0.00	250.00	0.00	0.00	0.00
119926	U	FOSFATO DE SODICO MONOBASICO (NA	30051090	041	5.949	UND	5	49.00	49.00	0.00	245.00	0.00	0.00	0.00
26758	P	PRIMID 100MG C/100 CPR Lote 16070017 Qtd: 1 Valid: 01/07/2018 Lote 15110318 Qtd: 1 Valid: 30/11/2017	30049079	041	5.949	UND	2	55.39	55.39	16.78	94.00	0.00	0.00	0.00
106485	P	LAMOTRIGINA 100MG C/30 COMP Lote 454244 Qtd: 1 Valid: 01/05/2018	30049069	041	5.949	UND	1	100.24	100.24	40.24	60.00	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>			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 134782, 135305, 143395, 154158, 154785, 161789, 162141, 162142, 162419		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011560 **EMPENHO:** 006759/16 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 44

**Objeto da Despesa:** MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR  
**Valor da Liquidação: R\$** 5.586,00 (cinco mil quinhentos e \*\*\*oitenta e seis reais

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 5.586,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

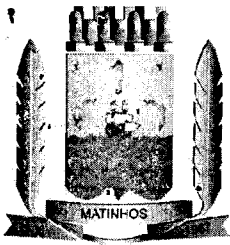
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
Fatura, ou  
Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
Ofício de Diária, ou  
Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 5.586,00 (cinco mil quinhentos e \*\*\*oitenta e seis reais \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 07 de Outubro de 2016.



# 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  
006758/16 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 Nº CONTA 3208

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

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 46 SOLICITAÇÃO 3478/2016 PROC. COMPRA 183 EMISSÃO 15.08.16 15.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 105.369,66 VALOR DO EMPENHO 861,00 SALDO ATUAL 104.508,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	UN	Seringas de 100 com agulhas de 6mm de comprimento (15/16) e calibre 0,25 (31G) SEC.MUN.DE SAUDE	2,87	861,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 861,00

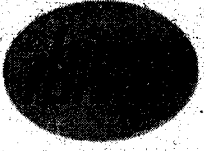

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 13/10</p> <p>CHEQUE Nº 00 299</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 15/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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: 26/09/2016 VALOR TOTAL: 861 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, 83260000 - Matinhos - PR		NF-e Nº: 1242 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do Emitente</b> <b>MATINHOS COM. DE AV. JK. DE OLIVEIRA, 1313 CENTRO</b> <b>Matinhos</b> <b>PR 83260-000</b> <b>4134536355</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 0972 2510 3600 0159 5500 1000 0012 4210 8011 7091		<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>Nº</b> 1242 <b>SÉRIE:</b> 1 <b>PÁGINA:</b> 1 / 1		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141160151817836 26/09/2016 14:33:00
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VendaEmpresa		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 1340132730	<b>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 72251036000159	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		<b>CPF / CNPJ</b> 76017466000161	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 26/09/2016
<b>ENDEREÇO</b> R. PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		<b>BAIRRO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 83260000
<b>MUNICÍPIO</b> Matinhos	<b>FONE / FAX</b> (41)3971-6046	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO
			<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 26/09/2016
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 14:33

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL PRODUTOS</b> 861,60
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,60	<b>OUTRAS DESPESAS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 861,00

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
CD	QTD	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QNT	PREÇO	VAL. UNIT.	VAL. DESC.	VAL. TOTAL	B. Calc. ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS	
110211	0	SER BD ULTRA FINE INSULINA 100UI 6MM	90183111	041	5.949	UND	8	28.72	28.72	0.16	229.60	0,00	0,00	0,00	
110211	0	SER BD ULTRA FINE INSULINA 100UI 6MM	90183111	041	5.949	UND	22	28.72	28.72	0.44	631.40	0,00	0,00	0,00	

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

<b>DADOS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 134300, 161490.  Emp. 6758/16	<b>RESERVADO AO FISCO</b>



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011562      **EMPENHO:** 006758/16      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 46

**Objeto da Despesa:**      MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR  
**Valor da Liquidação: R\$**      861,00      (oitocentos e sessenta e \*\*um reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      861,00

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\$ 861,00 (oitocentos e sessenta e \*\*um reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      07      de Outubro      de 2016.