

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
006886/16 Ordinário 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 N° CONTA 3208

CREDOR 8753-DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP CPF/CNPJ 76.386.283/0001-13
RUA ARGENTINA 645 JARDIM DAS AM, 46 3224 3767 FONE PATO BRANCO PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3564/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 18.08.16 18.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 29.072,28 VALOR DO EMPENHO 6.119,00 SALDO ATUAL 22.953,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	UN	Carbamazepina 20mg/ml suspensão oral 100ml.	4,50	540,00
1	1500	UN	Nitrofurantoina 100mg comprimido	0,13	195,00
1	3200	UN	Clomipramina 20mg	0,72	2.304,00
1	4000	UN	Succinato de metoprolol 50mg	0,77	3.080,00

NF. 37.551 PR 5916,30

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210

FUNTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.119,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR 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 15-09-16</p> <p>CHEQUE Nº 013-273</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 18/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO</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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF

ASSINATURA

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.037.551
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160137318909 31/08/2016 14:26:28DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
RUA JOSE FRARON, 155
FRARON - PATO BRANCO - PR
CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE

4116 0876 3862 8300 0113 5500 1000 0375 5116 0143 0381

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

9048045259

CNPJ / CPF

76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

31/08/2016

ENDEREÇO

RUA BEVENUTO GUSSI, 232 CENTRO DE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83.260-000

DATA ENT. / SAÍDA

31/08/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA

14:25:01

FATURA

À Prazo 121512814 6,30

ENTRADA 264 CAF 02/09/16

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
7896422511841	CARBAMAZEPINA 20 mg/ml sus fr x 100 ML Positiva LOTE: 613010 VALIDADE: 28/02/2018 MARCA: MEDLEY	30049069	000	5102	UN	120,000	4,50000	0,00	540,00	540,00	64,80	12,00	0,00
8321000040028	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMP Positiva LOTE: 882619 VALIDADE: 30/06/2018 MARCA: GENERICOS GERMED	30049069	500	5102	CPR	3.200,000	0,72000	0,00	2.304,00	2.304,00	276,48	12,00	0,00
1868200050022	SUCCINATO DE METOPROLOL 50mg COMP. Positiva LOTE: 41260 VALIDADE: 30/09/2018 MARCA: ASTRAZENECA	30049039	300	5102	CPR	3.990,000	0,77000	0,00	3.072,30	3.072,30	368,68	12,00	0,00

Luz Henrique Leis Cardoso
Farmacêutico - CPF nº 22288CONFERIR A MERCADORIA
DA ENTREGA, NÃO
RECLAMAÇÕES E/OU
RECLAMAÇÕES APÓS 5 DIAS DO
RECEBIMENTO.Cristina Aparecida Alves
Secretaria de Gestão de Planejamento e Controle
Berteloni 15/2016

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.916,30	709,96	0,00	0,00	5.916,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.916,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
V. WEISS E CIA LTDA	0 - EMITENTE		AVI-0000	PR	75.171.827/0017-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TOCANTIS	PATO BRANCO	PR	9041830759		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				0,000	0,000

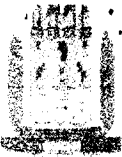
Versão 77 (DANFe Padrão)

DANFE Impresso através do 19 Sistema de Gestão - www.rhodesistemas.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602
BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 65896-0Trib aprox RS: 795,74 Fed
Fonte: IBPT ca7gi3 N

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010222 EMPENHO: 006886/16 Ordinário

Orgão: 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: 8753 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA **CNPJ/CPF:** 76.386.283/0001-13
Licitação: Registro de Prec 42 PATO BRANCO

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 5.916,30 (cinco mil novecentos e ***dezesseis reais e **
 trinta centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.916,30

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\$5.916,30 (cinco mil novecentos e ***dezesseis reais e ***trinta centavos*****

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

Matinhos, 06 de Setembro de 2016.