

# 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  
005011/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS N° CONTA 3479

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2578/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 20.06.16 20.06.16

VALOR ORÇADO 133.808,50 SALDO ANTERIOR 75.597,28 VALOR DO EMPENHO 13.158,12 SALDO ATUAL 62.439,16

| ITEM | 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\$ 2.275,00  
 NF. 9825 R\$ 1.065,00  
 NF. 9960 R\$ 510,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.158,12

CONFERENTE  
  
SOREYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA  
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 28-09-16  
CHEQUE Nº   
BANCO   
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 20,06,16  
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

NF. 9961 R\$ 255,00  
NF. 10025 R\$ 4.840,00  
→ NF. 10447 R\$ 4.642,50



**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-SAIDA  
 N° 10447  
 SÉRIE 1  
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4116 0813 4851 3000 0103 5500 1000 0104 4712 8956 2462**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141160137560637 31/08/2016 17:12:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIBUT.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9047408536

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 9047408536

NOBRE/RAZÃO SOCIAL  
 PREF MATINHOS  
 ENDEREÇO  
 R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22  
 MUNICÍPIO  
 MATINHOS  
 FONE/FAX  
 4134528000

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 UF  
 PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 83.260-000  
 CEP  
 83.260-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 31/08/2016  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 31/08/2016  
 HORA DA SAÍDA  
 17:12:00-03:00

VALOR DO ICMS  
 3.095,15  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 557,13  
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 4.642,50

VALOR DO FRETE  
 0,00  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente  
 MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO  
 CNPJ/CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE  
 Caixa  
 MARCA  
 LEITE  
 NÚMERAÇÃO  
 217B/0587117  
 PESO BRUTO  
 1,155

Cód. PROD.  
 873225  
 RITALINA LA 30MG 30CAPS (A3) - METILFENI  
 LOTE: FA444 QTD: 15 VAL: 04/2017 DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO  
 873233  
 RITALINA LA 40MG 30CAPS (A3) - METILFENI  
 LOTE: FA445 QTD: 10 VAL: 04/2017 DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO

BC CALC ICMS  
 1.821,09  
 VALOR ICMS  
 327,80  
 VALOR TOTAL  
 2.731,50  
 182,10  
 15  
 191,10  
 10  
 1.911,00  
 1.274,06  
 229,33  
 18,00  
 18,00

PROD. DOS TRANSFORMADOS  
 PROD/SERV.  
 873225  
 RITALINA LA 30MG 30CAPS (A3) - METILFENI  
 873233  
 RITALINA LA 40MG 30CAPS (A3) - METILFENI

DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 243,42 30049069 020 5102 CX  
 255,55 30049069 020 5102 CX

BC CALC ICMS  
 1.821,09  
 VALOR ICMS  
 327,80  
 VALOR TOTAL  
 2.731,50  
 182,10  
 15  
 191,10  
 10  
 1.911,00  
 1.274,06  
 229,33  
 18,00  
 18,00

ENTRADA 256 CAF 02/10/16

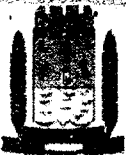
*Luiz Henrique Leites Cardoso*  
 Diretor Administrativo - CFE 822283

*[Assinatura]*  
 Sefaz - Departamento de Arrecadação  
 Departamento de Arrecadação de Impostos e Taxas  
 Curitiba - 81.275-900

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BC reduzida em 33,33% equivalente a alíq de 12%, conf. Art. 108, Secao II, Cap XI - Diferimento - RICMS PR #  
 E 42/2016 END AV PARANA, 828 MATINHOS/PR - BANCO HSEC 399 - AG: 0107 - C/C: 00955-21

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 134813000103 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
 INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010810 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 SAUDE 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**  
**Licitação: Registro de Prec 42 PINHAIS**

**Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR**  
**Valor da Liquidação: R\$ 4.642,50 (quatro mil seiscentos e \*\*quarenta e dois reali**  
**s e cinquenta centavos\*\*\*\*\***

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 4.642,50**

**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\$4.642,50 (quatro mil seiscentos e \*\*quarenta e dois reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Setembro de 2016.