



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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 004091/17 Ordinário Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS		Nº CONTA 3479	
CREADOR 6677-DROGARIA MATINHOS LTDA		CPF/CNPJ 00.320.628/0001-74	
ENDEREÇO RUA: ROQUE VERNALHA 408 CENTRO		CIDADE MATINHOS PR	
FONE 41-3453 1165		EMISSÃO 31.05.17 31.05.17	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 1635/2017	PROC. COMPRA
VALOR ORÇADO 235.676,80	SALDO ANTERIOR 168.221,60	VALOR DO EMPENHO 220,00	SALDO ATUAL 168.001,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Quetiapina 100g c/30 cprs. PACIENTE:FERNANDA DE REZENDE PEREIRA	220,00	220,00

CONTRATO	REDUZIDA 03480
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO 220,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/07/17 CHEQUE Nº 00209 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 31/05/17 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 DROGARIA MATINHOS LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.004.833 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente DROGARIA MATINHOS LTDA AV. PARANAGUA, 181 BOM RETIRO MATINHOS 83260000 4134431224	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.004.833 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4117 0600 3206 2800 0174 5500 1000 0048 3310 0283 6004

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 141170101432923 27/06/2017 12:08:55
---	--

Inscrição Estadual: 1340149463	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 00320628000174
--	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF: 76017466000161	Data da Emissão: 27/06/2017
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CEP: 83260000	Data da Entrada / Saída: 27/06/2017
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		Bairro/Distrito: CENTRO	UF: PR
Município: MATINHOS	Fone/Fax: 4139716000	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 12:08:48

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:					
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00
Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	220,00		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00
Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	220,00

Transportador/Volume Transportados					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CBV/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
146341	QUETIAPINA 100MG 30CPR TEUTO	30049099	060	5929	UN	1,00	220,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares: NDS: 37e6c46c17cb35e75585c86796277564 PV. 000872713.NFC-E. REF. NOTA FISCAL. 265438. SERIE: 1, de 27/06/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006523 **EMPENHO:** 004091/17 **Ordinario**

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: 6677 DROGARIA MATINHOS LTDA

CNPJ/CPF: 00.320.628/0001-74
 MATINHOS

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 220,00 (duzentos e vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 220,00

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\$ 220,00 (duzentos e vinte reais*****

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

Matinhos, 30 de Junho de 2017.