

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
000540/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3314

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34
 ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 213/2017 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 16.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 323.303,34 SALDO ANTERIOR 308.890,86 VALOR DO EMPENHO 5.900,80 SALDO ATUAL 302.990,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	CX	Anestésico articaina 4% 1;100 com vaso constritor, tubetes com 1,8ml, caixa com 50 unidades	100,73	2.014,60
1	20	CX	Anestésico prilocaina 3% solucao injetavel. anestésico injetavel local a base de cloridrato de prilocaina, vaso constritor, octapressin, tubetes com 1.8 ml, caixa com 50 unidades.	48,38	967,60
1	20	UN	Anestésico topico gel , lidocaina tutti fruti/morango(pote) 12 g	6,20	124,00
1	20	CX	Anestésico injetavel lidocaina a 2% com vaso constritor. tubetes com 1,8ml caixa com 50 unidades	36,40	728,00
1	20	CX	Anestésico injetavel mepivacaina 3% sem vaso constritor. tubetes		

NF. 1714 R\$ 728,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:
 IVONE MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA:
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

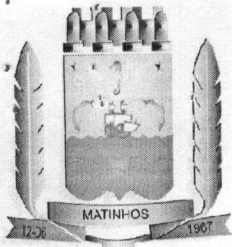
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 16/03
 CHEQUE Nº 03 85NF 1663
 BANCO 3930
 TESOUREIRO:

EMITIDO ___/___/___
 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

DNF. 1.663 R\$ 5.172,80



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
 000540/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3314

CREADOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34
 ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 213/2017 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 16.01.17 19.01.17

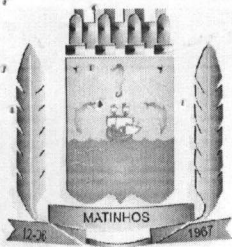
VALOR ORÇADO 323.303,34 SALDO ANTERIOR 308.890,86 VALOR DO EMPENHO 5.900,80 SALDO ATUAL 302.990,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25	UN	com 1,8ml caixa com 50 unidades Fio dental, embalagem individual com no minimo 25m.	72,00	1.440,00
1	10	UN	Seringa tipo carpule em aco inox para anestésico acondicionado em tubete de 1,8 ml, que permita o acloppamento de agulhas gengivais descartaveis atraves de rosqueamento. Sem aspiracao retrograda, com carregamento do anestube por posterior. As pecas deverao ser polidas e brilhantes, portanto deve apresentar tratamento termico adequado de modo que a dureza alcancada seja suficiente para atender as	0,86	21,50

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 16-03-17 CHEQUE Nº 0385 BANCO 3930
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: ___/___/___ 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



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
000540/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 3314

CREDOR 9342-DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS CPF/CNPJ 21.504.525/0001-34
ENDEREÇO RUA ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 130 SOLICITAÇÃO 213/2017 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 16.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 323.303,34 SALDO ANTERIOR 308.890,86 VALOR DO EMPENHO 5.900,80 SALDO ATUAL 302.990,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			finalidades de uso da mesma; isenta de buracos ou defeitos superficiais que possam provocar manchas ou corrosão. Aquisicao de materiais odontologico para atendimento da Secretaria de Saude	60,51	605,10

CONTRATO REDUZIDA 03322

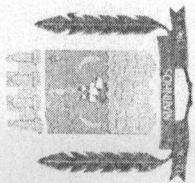
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.900,80

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 16-03-17 CHEQUE Nº 0385 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 16/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO N 029/2017 ADM/

MATINHOS, 11 DE JANEIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MEDICAÇÃO CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES- EIRELI

CNPJ: Nº 21.504.525/0001-34

ATA: 200/2016

PREGÃO: 130/2016

PROCESSO: 247/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
10	Anestésico articaina 4% 1,100 com vaso constritor, tubetes com 1,8ml, caixa com 50 unidades		30	CX	30	30		20		10	20	100.70	2.014.60
11	Anestésico prilocaína 3% solução injetável. anestésico injetável local à base de cloridrato de prilocaína, vaso constritor, octapressin, tubetes com 1.8 ml, caixa com 50 unidades.		30	CX	30	30		20		10	20	48.38	967.60
12	Anestésico tópico gel , lidocaína tutti fruti/morango(pote) 12 g		50	UM	50	50		20		30	20	6.20	26.20
13	Anestésico injetável lidocaína a 2% com vaso constritor. tubetes com 1,8ml caixa com 50 unidades		30	CX	30	30		20		10	20	36.40	728,00
14	Anestésico injetável mepivacaína 3% sem		20	CX	20	20		20		0	20	72.00	1.440,00

Drª Cintya Giovanini
Cirurgiã Dentista
CRP 10038

	vaso constritor. tubetes com 1,8ml caixa com 50 unidades												25						25					0.86			21,50																						
73	Fio dental, embalagem individual com no mínimo 25m.								UN	50	50	50																																					
113	Seringa tipo carpule em aço inox para anestésico acondicionado em tubete de 1,8 ml, que permita o acoplamento de agulhas gengivais descartáveis através de rosqueamento. Sem aspiração retrógrada, com carregamento do anestúbe por posterior. As peças deverão ser polidas e brilhantes, portanto deve apresentar tratamento térmico adequado de modo que a dureza alcançada seja suficiente para atender as finalidades de uso da mesma; isenta de buracos ou defeitos superficiais que possam provocar manchas ou corrosão.									20	20	20															605,10																						
																								VALOR R\$																									5.803,00

Dr. Ruy Hauer Reichert
Dr. n. e. d. dom. 15.

Esmael S. A. Hassan
 Diretor Geral. Sec. Saúde

Dejair Alves de Camargo
 Secretário de Controle Interno
 CRC-PR 046681/0-9

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 11/10/12
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

Dr. Cintya Giovanini
 Cirurgiã Dentista
 CRO 10338

COMPROVANTE DE COLETA DE PRODUTOS/VOLUMES		NF-e
TRANSPORTADOR	CLIENTE RETIRA	Nº 000.001.663
	DATA COLETA	SÉRIE 001
NOME:		
PLACA	Nº DOCUMENTO	
	ASSINATURA	


DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD
ODONT MED HOSP-
EIRELI-ME
 ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO
 CURITIBA - PR - 81730010
 Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA **1**
 2- ENTRADA

Nº 000.001.663
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1701-21.504.525/0001-34-55-001-000.001.663-100.000.001-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170015292917 30/01/2017 14:43:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Estadual - CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9068332980

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
21.504.525/0001-34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
30/01/2017

ENDEREÇO
R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

CEP
83.260-000

DATA DE SAÍDA
30/01/2017

MUNICÍPIO
MATINHOS

FONE/FAX
(41) 3971-6012

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
14:41

FATURA

Banco do Brasil Ag.3020-1; C/C.:76990-8 As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal.

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001663-1	19/02/2017	5.172,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.546,20	818,32	0,00	0,00	5.172,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,42	5.172,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CLIENTE RETIRA

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF
PR

CNPJ/CPF

ENDERECO
MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO
16,00

PESO LÍQUIDO
16,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO:CENTRO CID.:MATINHOS/PR CEP:83260000 TEL:

OBSERVAÇÃO **PREFEITURA MUNICIPAL**
COMPLEMENTO

Local Cobrança
R PASTOR ELIAS ABRAHAO - 22 - CENTRO - MATINHOS/PR - 83260000 TEL:(41)3971-6012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373.19 de 03 de 2008 PR
 Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 1.351,42, referente a 26.1255% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 001541 - Pregão Presencial nº 0130 2016 - NE 00540 2017 - PV 1312 - Ref. a(s) Consignação(s): 001030
 Cód. Conferência: 94.590

RESERVADO AO FISCO

dental prime


DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD
ODONT MED HOSP-
EIRELI-ME
 ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO
 CURITIBA - PR - 81730010
 Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
 2- ENTRADA **1**

Nº **000.001.663**
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1701-21.504.525/0001-34-55-001-000.001.663-100.000.001-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170015292917 30/01/2017 14:43:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Estadual - CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9068332980** I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **21.504.525/0001-34**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.0157	Anestésico mepivacaína 3% sem vaso cx com 50 tubetes - - Marca - MEPIVALEN SV - DLA Valor Aproximado dos Tributos R\$ 385,20 Lote: 127654H Qtde: 20,00 Validade: 01/09/2018 Fabricação: Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso: 0,19	P	30049043	000	5102	CX	20,000	72,00	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
30.0158	Anestésico prilocaína 3% com octapressin cx com 50 tubetes - - Marca - CITANEST - DLA Valor Aproximado dos Tributos R\$ 258,83 Lote: 1974921 Qtde: 20,00 Validade: 30/05/2018 Fabricação: 30/05/2016 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	30049043	000	5102	CX	20,000	48,38	967,60	967,60	174,17	0,00	18,00	0,00
30.0863	Anestésico articaina 4% com epinefrina 1:100 cx com 50 tubetes de vidro - - Marca - ARTICAINE - DFL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 538,91 Lote: 1608F1025 Qtde: 12,00 Validade: 12/08/2018 Fabricação: 12/08/2016 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso: Lote: 1610F1034 Qtde: 8,00 Validade: 30/10/2018 Fabricação: 30/10/2016 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	30049043	000	5102	CX	20,000	100,73	2.014,60	2.014,60	362,63	0,00	18,00	0,00
30.0915	Anestésico topico gel com benzocaina 20% 12g tutti frutti - - Marca - BENZOTOP - DFL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 33,17 Lote: 1509T0057 Qtde: 1,00 Validade: 30/09/2017 Fabricação: Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso: Lote: 1610T0063 Qtde: 19,00 Validade: 30/10/2018 Fabricação: 30/10/2016 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	30049099	000	5102	UN	20,000	6,20	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00	0,00
30.1265	Seringa carpule inox com refluxo - - Marca - DUFLEX - SSWHITE Valor Aproximado dos Tributos R\$ 130,10 Lote: 0080615 Qtde: 10,00 Validade: 25/06/2025 Fabricação: 24/01/2015 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:	P	90183190	060	5405	UN	10,000	60,51	605,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30.2291	Fio dental em poliamida cera e aroma com 25m saquinho - - Marca - MEDFIO Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5,21 Lote: 160498 Qtde: 25,00 Validade: 30/09/2019 Fabricação: Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso: 0,01	P	33062000	060	5405	UN	25,000	0,86	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
 END.:RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO:CENTRO CID.:MATINHOS/PR CEP:83260000 TEL:
 OBSERVAÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL
 COMPLEMENTO

Local Cobrança
 R PASTOR ELIAS ABRAHAO - 22 - CENTRO - MATINHOS/PR - 83260000 TEL:(41)3971-6012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373 19 de 03 de 2008 PR
 Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 1.351,42, referente a 26,1255% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 001541 - Pregão Presencial nº 0130/2016 - NE 00540/2017 - PV 1312 - Ref. a(s) Consignação(s): 001030
 Cód. Conferência: 94.590

RESERVADO AO FISCO

DENTAL PRIME-PROD ODONT MED HOSP- EIRELI-ME		DACCE DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	PROTOCOLO - ID CCE ID11011041170121504525000134550010000016631000000101
ANNE FRANK 5241 BOQUEIRAO - 81730010 CURITIBA - PR 41 3012 0304			DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 30/01/2017 14:44:10
CNPJ 21.504.525/0001-34			INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068332980
		Nº: 000001663 SÉRIE:1 SEQ: 1 NF-e: 1-001663	 4117012150452500013455001000001663100000010

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA EMISSÃO DA NF-E 30/01/2017
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6012	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

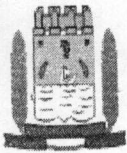
CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Item: 30.2291. Lote: 170016.

CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORREÇÃO É DISCIPLINADA PELO PARÁGRAFO 10-A DO ART. 70 DO CONVÊNIO S/N, DE 15 DE DEZEMBRO DE 1970 E PODE SER UTILIZADA PARA REGULARIZAÇÃO DE ERROS OCORRIDOS NA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - AS VARIÁVEIS QUE DETERMINAM O VALOR DO IMPOSTO TAIS COMO: BASE DE CÁLCULO, ALÍQUOTA, DIFERENÇA DE PREÇO, QUANTIDADE, VALOR DA OPERAÇÃO OU DA PRESTAÇÃO; II - A CORREÇÃO DE DADOS CADASTRAIS QUE IMPLIQUE MUDANÇA DO REMETENTE OU DO DESTINATÁRIO; III - A DATA DE EMISSÃO OU DE SAÍDA.

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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002022 **EMPENHO:** 000540/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO 03322
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9342 DENTAL PRIME - PRODUTOS ODONTOLOGIC **CNPJ/CPF:** 21.504.525/0001-34
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 130

Objeto da Despesa: MATERIAL ODONTOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 5.172,80 (cinco mil cento e setenta e dois reais e oitenta centavos *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.172,80

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\$ 5.172,80 (cinco mil cento e setenta e dois reais e oitenta centavos *****

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

Matinhos, 10 de Marco de 2017.