



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
009149/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.053.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3474

CREDOR 8752-PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
ENDEREÇO RUA MARIALVA 441B EMILIANO PERIN FONE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 4181/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 29.11.16 29.11.16

VALOR ORÇADO 154.890,00 SALDO ANTERIOR 102.777,50 VALOR DO EMPENHO 4.950,00 SALDO ATUAL 97.827,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4500	UN	Cloridrato de metilfenidato 10mg comprimido.	0,85	3.825,00
1	1500	UN	Levodopa+Benserazida 200mg+50mg cpr	0,75	1.125,00
			Aquisicao de medicamentos orais e injetaveis para a Secretaria Municipal de Saude		
			NF.12801 18.525,00		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03475
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.950,00

<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 23/03/17</p> <p>CHEQUE Nº 0396 NF 12801</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 29/11/16</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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 407/2016
AO GABINETE
SRº PREFEITO,

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 28/11/16

Eduardo Antonio Dalmora
Prefeito Municipal

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAÇÃO CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: PHARMA LOG
CNPJ: 76.017.466/0001-61
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Nº 063/2016
PROCESSO: Nº 086/2016

FARMACIA BASICA

ITEM LICIT.	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
					CONTABIL	FISICO			CONTABIL	FISICO		
336	Cloridrato de metilfenidato 10mg comprimido.	30000	cp	0	0	0	4500		0	0	0,85	3.825,00
372	Levodopa+Benserazida 200mg+50mg cpr	3000	cp				1500		0	0	0,75	1.125,00
											TOTAL R\$	4.950,00

Maria da Graça Viganó
Secretária de Saúde
Decreto nº 304/2013

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM LTDA - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
 DATA DE RECEBIMENTO

NF-e
 Nº 12801
 SÉRIE 1

PHARMA LOG PROD FARM LTDA
 AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA FERREIRA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8013

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 12801
 SÉRIE 1
 FL 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
 CDT (Código de Regime Tributário)
 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536
 CNEP/CFP 76.017.466/0001-61
 DATA EMISSÃO 10/03/2017

CEP 83.260-000
 DATA DE ENTRADA / SAÍDA 10/03/2017
 HORA ENTRADA / SAÍDA 18:20:00

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 MUNICÍPIO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO UF PLACA CNEP/CFP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF

BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 FONE / FAX (41) 3452-8000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.125,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.125,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	PESO BRUTO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
									NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO						
1	Caixa	LETE	RJ1313 - 50 - 06/2018	87,63	30049049	040	5102	CX	22,50	50	22,50	1.125,00				
<p>ENTRADA CAP 528</p> <p>14/03/17</p> <p><i>Luz Henrique Ielis Cardoso</i> Responsável - CPF nº 22288</p>																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

NE 9149/2016 PE 42/2016 - ENDEREÇO R. BEVENUTO GUSSEI, 232 - MATINHOS/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVA AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002428 EMPENHO: 009149/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 053 339 30.09.00 00000
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Credor: 8752 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS L CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03
 PINHAIS

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor da Liquidação: R\$ 1.125,00 (um mil cento e vinte e ***cinco reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.125,00

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\$ 1.125,00 (um mil cento e vinte e ***cinco reais*****

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

Matinhos, 20 de Marco de 2017.