



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 CIDADE 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 Aquisicao de medicamentos orais e injetaveis para a Secretaria Municipal de Saude	0,75	1.125,00

NF. 12801 R\$ 1.125,00
NF. 12905 R\$ 3.825,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03475

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

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 30/03</p> <p>CHEQUE Nº 03 102 NF 12905</p> <p>BANCO 3935</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 29/11/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</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: / / 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: 20/11/16

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
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
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
Secretaria de Saúde
Decreto nº 304/2013

PHARMA LOG PROD FARM LTDA



AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8013

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 12905
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0313 4851 3000 0103 5500 1000 0129 0512 8956 2462
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170043950713		17/03/2017 18:34:22	
CST (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536		CNPJ/CPF 141170043950713		17/03/2017 18:34:22	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MATINHOS		PAÍS BRASIL		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		DATA EMISSÃO 17/03/2017	
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 MATINHOS		UF PR		FONE / FAX (41) 3452-8000		CEP 83.260-000		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 17/03/2017	
VALOR DO ICMS 3.825,00		VALOR DO ICMS 688,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.825,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.825,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 2		ESPECIE Caixa		NUMERAÇÃO 217B/0747483		PESO BRUTO 2,175		PESO LÍQUIDO 2,175	
CÓD. PROD. 908118		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILFENIDATO DescA:0.00 DescI:0.00 - R.NEGATIVO		PMU 73,74		NCM/SH 30049069		CST 000	
VALOR UNITÁRIO C/ST 51,00		QUANT 75		VALOR UNITÁRIO 51,00		VALOR TOTAL BC CALC ICMS 3.825,00		VALOR ICMS 688,50	
VALOR TOTAL C/ST 3.825,00		VALOR TOTAL 3.825,00		VALOR TOTAL BC CALC ICMS 3.825,00		VALOR ICMS 688,50		VALOR ICMS ALÍQ ICMS 18,00	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		LOTE / QTD / VALIDADE 1705459 - 75 - 01/2018		PMS		CST		CST	
DADOS ADICIONAIS		ENTRADA CAF 551		21/03/17		RESERVADO AO FISCO			

Luiz Henrique Reis Cardoso
Fungo: *Caros* - CPF nº 22288-*Even*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NE 9149/2016 PE #2/2016 - ENDEREÇO R. BEVENUTO GUSSI, 232 - MATINHOS/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

Nº 12905
SÉRIE 1

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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002673 **EMPENHO:** 009149/16 **Ordinario**

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\$ 3.825,00 (tres mil oitocentos e ****vinte e cinco reais*

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

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.825,00

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\$ 3.825,00 (tres mil oitocentos e ****vinte e cinco reais*****

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

Matinhos, 27 de Marco de 2017.