



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: 005048/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA: 3558

CREADOR: 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ: 02.816.696/0001-54
 ENDEREÇO: Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE: 42-2101-5151 CIDADE: Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 68 SOLICITAÇÃO: 2011/2017 PROC. COMPRA: 133 EMISSÃO: 03.07.17 03.07.17

VALOR ORÇADO: 389.399,15 SALDO ANTERIOR: 94.720,98 VALOR DO EMPENHO: 14.755,65 SALDO ATUAL: 79.965,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	CX	Filme para Raio-X 18 x 24mm cx com 100 unid	78,91	789,10
1	15	CX	Filme para Raio-X 24 x 30mm cx com 100 unid	131,53	1.972,95
1	10	CX	Filme para Raio-X 30 x 40mm cx com 100 unid	219,23	2.192,30
1	5	CX	Filme para Raio-X 35 x 35mm cx com 100 unid	205,26	1.026,30
1	500	CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de		

NF 95996 RJ 578,36

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
 TESOUREIRO: [Signature]

ORDENADOR DA DESPESA: [Signature]
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

EMITIDO:
 LIQUIDAÇÃO:
 EMITENTE: [Signature]

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. 95752 RJ 9.368,94

DNF 96327 RJ 3.808,35



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
005048/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR
CREDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro	FONE 42-2101-5151
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 68
SOLICITAÇÃO 2011/2017	PROC. COMPRA 133
EMISSÃO 03.07.17	03.07.17
VALOR ORÇADO 389.399,15	SALDO ANTERIOR 94.720,98
VALOR DO EMPENHO 14.755,65	SALDO ATUAL 79.965,33

Nº CONTA 3558

CIDADE
Ponta Grossa PR

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			proteínas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho pequeno SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	17,55	8.775,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 14.755,65

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/09/17 CHEQUE Nº 0331 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 03/07/17 LIQUIDAÇÃO 1/1

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 _____



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
 RUA FRANCO GRILA, 374 - FUNDOS CEP:84045-320 PONTA GROSSA - PR
 pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1 / Entrada: 2
 Nº 96327
 SÉRIE: 1
 Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br 41170702816696000154550010000963271000963271	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.80579-29	INSCR ESTADUAL DO S T ISENTO	CNPJ 02.816.696/0001-54	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141170119263051
		CÓDIGO DO CLIENTE 234	

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 234 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 26/07/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE/FAX (41)3971-6000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/07/2017
			HORA DE SAÍDA 17:43

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO	96327-1	10/08/2017	3.808,35
-------------------	---------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 3.808,35	VALOR DO ICMS 685,50	BASE CÁLC. ICMS S T 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO ICMS S T 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 3.808,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.808,35

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	FRETE 0 - Por conta do remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 20104360-39		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos)	PESO LÍQUIDO (Kilos)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
1330F	LUBA LATEX PROC P C/100 05.22	SUPERMAX	G3193F	40151900	200	3102	CAI	V 217	17,5500	3.808,35	3.808,35	685,50	0,00	18	

*Aut
799 OK
18/08/17*

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
 NO ATO DA ENTREGA.
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. LICIT: 16854 ESPELHO: 121275 EMP Nº: 504617/SALDO PP 068/2016 *** DADOS PARA DEPOSITO *** - BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 - CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5	*** LOCAL DE ENTREGA *** DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES ENDEREÇO: PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 BAIRRO: CENTRO CIDADE: MATINHOS - PR CEP: 83260-000 CONTATO: - FONE	RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2017 17:43	Desenvolvido por: E-Tech Sistemas
RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e 96327
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	SÉRIE: 1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009256 **EMPENHO:** 005048/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 334 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 02.816.696/0001-54
 Ponta Grossa

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.808,35 (tres mil oitocentos e ****oito reais e trinta e **cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.808,35

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$3.808,35 (tres mil oitocentos e ****oito reais e trinta e **cinco centavos*****

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

Matinhos, 01 de Setembro de 2017.



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
005424/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREADOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
ENDEREÇO Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2210/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 17.07.17 17.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
389.399,15	55.641,27	13.264,95	42.376,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	CX	Filme para Raio-X 18 x 24mm cx com 100 unid	78,91	394,55
1	15	CX	Filme para Raio-X 24 x 30mm cx com 100 unid	131,53	1.972,95
1	5	CX	Filme para Raio-X 30 x 40mm cx com 100 unid	219,23	1.096,15
1	5	CX	Filme para Raio-X 35 x 35mm cx com 100 unid	205,26	1.026,30
1	500	CX	Luva de procedimento, nao esteril, descartavel, 100% latex natural, anatomica, textura homogenea, alta sensibilidade ao tato, boa elasticidade e resistente a tracao, ambidestra, comprimento minimo de 25cm, lubrificada com po bioabsorvivel, baixo teor de		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JUNIOR CPF: 07.43410-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08/09/17</p> <p>CHEQUE Nº 03 31</p> <p>BANCO 392</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO _/ _/ _</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
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
005424/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR Nº CONTA 3558

CREDOR 334-PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Rua: Franco Grilo 374 Centro FONE 42-2101-5151 CIDADE Ponta Grossa PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 68 SOLICITAÇÃO 2210/2017 PROC. COMPRA 133 EMISSÃO 17.07.17 17.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
389.399,15	55.641,27	13.264,95	42.376,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			proteínas. Acondicionada em caixa com 100 unidades. Tamanho pequeno SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(03 meses)	17,55	8.775,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03577
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 13.264,95

<p>CONFERENTE</p> <p>NOTARIENDE/UNIOR CAC/PR 02/434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08.09.</p> <p>CHEQUE Nº 013.31</p> <p>BANCO 3910</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 17/07/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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

PONTAMED

farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 371 - FUNDOS CEP:84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 / Entrada: 2
Nº **96328**
SÉRIE: 1
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS
CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P: CONSULTA NO SITE: <http://www.nfe.fazenda.gov.br>
41170702816896000154550010000963281000963267

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 901.80579-29 INSCR ESTADUAL DO S. T.: ISENTO CNPJ: 02.816.696/0001-54 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141170119276399 CÓDIGO DO CLIENTE: 234

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 234 **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS** CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-81 DATA DE EMISSÃO: 26/07/2017
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 26/07/2017
MUNICÍPIO: MATINHOS FONE/FAX: (41)3971-6000 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 17:43

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO 96328-1 10/08/2017 13.264,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS: 8.775,00	VALOR DO ICMS: 1.579,50	BASE CÁLC. ICMS S. T.: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	VALOR DO ICMS S. T.: 0,00	V. ICMS UF REMET.: 0,00	V. TOTAL PRODUTOS: 13.264,95
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP.: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	V. ICMS UF DEST: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 13.264,95

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A. FRETE: 0 - Por conta do remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PR CNPJ/CPF: 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO: AVENIDA ANITA GARIBALDI MUNICÍPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20104360-39
QUANTIDADE: 79 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (Kilos): 450 PESO LÍQUIDO (Kilos): 450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	VLR.UNIT	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
835	FILME RAIO X - 18CM X 24CM	FUJI	42953	37011029	240	5102	CX	5	78,9100	394,55	0,00	0,00	0,00	0	
836	FILME RAIO X - 24CM X 30CM	FUJI	43735	37011029	240	5102	CAI	15	131,5000	1.972,95	0,00	0,00	0,00	0	
837	FILME RAIO X - 30CM X 40CM	FUJI	43902	37011029	240	5102	CX	5	219,2300	1.096,15	0,00	0,00	0,00	0	
13306	LUIVA LATEX PROD. P. C/100	SUPERMAX	011938	40101900	200	5102	CAI	900	17,3500	8.775,00	8.775,00	1.579,50	0,00	18	
839	FILME RAIO X - 35CM X 35CM	FUJI	43805	37011029	240	5102	CX	5	205,2600	1.026,30	0,00	0,00	0,00	0	

Handwritten signatures and numbers:
7997 OK
18/08/17

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. LICIT: 17042
ESPELHO: 121276
EMP Nº: 5424/17/TOTAL
PP 069/2016
*** DADOS PARA DEPOSITO ***
- BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4
- CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5

*** LOCAL DE ENTREGA ***
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
ENDEREÇO: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: MATINHOS - PR
CEP: 83260-000
CONTATO: - FONE

RESERVADO AO FISCO

**JR BODIM
COLETOR
336**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2017 17:43

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e 96328

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009257 **EMPENHO:** 005424/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 03577
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 334 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 02.816.696/0001-54
Ponta Grossa

Licitação: Registro de Prec 68

Objeto da Despesa: MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 13.264,95 (treze mil duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.264,95

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 13.264,95 (treze mil duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

Matinhos, 01 de Setembro de 2017.