



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002628/15 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO Av. Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 137 SOLICITAÇÃO 1111/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 74.426,62 VALOR DO EMPENHO 34.993,48 SALDO ATUAL 39.433,14

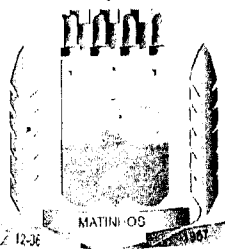
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	750	AM	Acetato de dexametasona+Cloridr. Tiamina+Clor. Piridoxina+Cianocobalamina 1+2 ml ampola injetavel.	5,88	4.410,00
1	350	AM	Acido ascorbico 100mg/5ml - ampola injetavel.	0,73	255,50
1	100	AM	Acido tranexamico 250 mg/2,5ml ampola injetavel	1,90	190,00
1	500	AM	Agua bi- destilada 5ml ampola injetavel	0,13	65,00
1	300	AM	Aminofilina 24mg/10ml ampola injetavel	0,63	189,00
1	500	AM	Ampicilina 1,0g com solucao diluente frasco- ampola injetavel	2,50	1.250,00
1	150	AM	Bromidrato de fenoterol 5mg /ml		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/07 CHEQUE Nº 00 194 NF 21099 BANCO 3930	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE
TESOUREIRO	

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

ONF. 21099 R\$ 5.183,50



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002628/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CRÉDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 137 SOLICITAÇÃO 1111/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 74.426,62 VALOR DO EMPENHO 34.993,48 SALDO ATUAL 39.433,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	AM	solucao oral 20 ml	1,28	192,00
			Butilbrometo de escopolamina	0,74	740,00
1	60	UN	20mg/ml - ampola 1ml injetavel	0,43	25,80
1	800	FR	Carvao ativado 250mg	2,60	2.080,00
1	1250	FR	Cefalotina sodica 1,0g frasco-ampola injetavel	2,98	3.725,00
1	625	FR	Ceftriaxona 1,0g E.V. frasco ampola injetavel	2,12	1.325,00
1	2000	FR	Ceftriaxona 500mg I.M. frasco-ampola injetavel com diluente lidocaina 1% 3,5ml	2,63	5.260,00
1	1000	AM	Cetoprofeno 100mg/ml E.V. frasco-ampola injetavel.	0,12	120,00
			Cloreto de sodio 0,9% ampola injetavel		

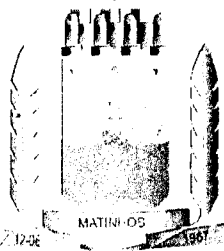
CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<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 _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>  /  /  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Signature]</i> 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002628/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CREADOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44) 3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 137 SOLICITAÇÃO 1111/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 74.426,62 VALOR DO EMPENHO 34.993,48 SALDO ATUAL 39.433,14

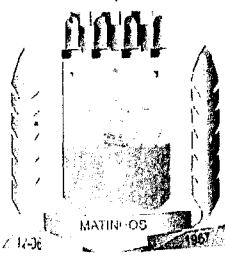
ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	450	UN	Cloridrato de lidocaina 25 gel 30 gramas	1,33	598,50
1	1000	AM	Complexo B ampola injetavel	0,66	660,00
1	1000	AM	Dimenidrato B6 10ml E.V.ampola injetavel.	2,32	2.320,00
1	200	AM	Etilfedrina 10mg/ml ampola injetavel	0,83	166,00
1	250	UN	Ferripolimatose I.M (Equivalente a 100 mg de ferro III)	8,40	2.100,00
1	800	AM	Glicose hipertonica 25% 10ml ampola injetavel.	0,14	112,00
1	600	AM	Glicose hipertonica 50% 10ml ampola injetavel	0,16	96,00
1	50	UN	Glicerina 12% 500ml p/ enema.	3,70	185,00
1	100	UN	Nifedipino 10mg Capsulas		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002628/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CREDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 137 SOLICITAÇÃO 1111/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 74.426,62 VALOR DO EMPENHO 34.993,48 SALDO ATUAL 39.433,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2500	FR	mastigaveis Penicilina Benzatina 1.200.000 UI/ml frasco-ampla c/diluyente injetavel.	0,02	2,00
1	1500	FR	Penicilina benzatina 600.000 UI/ml frasco-ampola com diluyente injetavel	1,47	3.675,00
1	1000	FR	Penicilina G procaina 400.000 UI/ml frasco-ampola c/diluyente injetavel.	1,20	1.800,00
1	500	FR	Penicilina cristalina 5.000.00 UI/ml frasco-ampola injetavel	0,80	800,00
1	10	UN	Poligelina solucao injetavel 3,5% 500 ml	1,78	890,00
1	500	FR	Succinato sodico de hidrocortisona	18,70	187,00

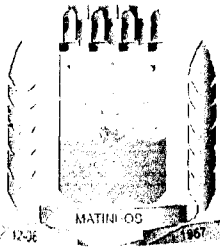
CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u>  /  /  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Signature]</i> 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002628/15 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 2945

CRÉDOR 7888-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA CPF/CNPJ 07.127.606/0001-31  
ENDEREÇO Av.Irmaos Pereira 391 Centro FONE (44)3016-3500 CIDADE Campo Mourao PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 137 SOLICITAÇÃO 1111/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 16.04.15 VENCIMENTO 16.04.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 74.426,62 VALOR DO EMPENHO 34.993,48 SALDO ATUAL 39.433,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AM	100mg frasco - ampola injetavel. Sulfametoxazol+Trimetroprima E.V. ampola injetavel.	2,88	1.440,00
1	4	FR	Vitelinato de prata 10% colirio. SEC.MUN.SAUDE Estimativa(03 meses)	6,17	24,68

CONTRATO 2014 REDUZIDA 02951


FONTE DE RECURSO 303-Saude / Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 34.993,48

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO 16,04,15 LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u> 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 \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SÃO MARCOS</b> <b>MEDICAMENTOS SÃO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP - CIRURGICA SÃO</b> <b>MARCOS</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>000.021.099</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4115 0907 1276 0600 0131 5500 1000 0210 9910 1023 4817</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQ TERCEIROS</b>		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141150147955876 25/09/2015 16:46:35</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.325.164-64</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ <b>07.127.606/0001-31</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>			<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>25/09/2015</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>25/09/2015</b>	
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:45:49</b>

N. DUPL	VENCIMENTO	VALOR
1	25/10/2015	1.183,50

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,50		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,50	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6382	CETOPROFENO 100MG 1 F/A IV CRISTALIA Lote=15085952 Fabr=01/08/2014 Val=30/08/2018	30049029	0400	5102	F/A	450	2,63	1.183,50	0,00	0,00	0

CM - 41

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 213.03 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 138868 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Bras Aut 2628/13 Lic 137/14	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNF-e   NF-e Open Source   www.uninf.com.br		Gerado em 25/09/2015 às 16:46 pelo UniDANFE 3.5.6 Plus   www.unidante.com.br	
RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/09/2015 VALOR TOTAL: 1.183,50 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR			<b>NF-e</b> <b>000.021.099</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS</b> <b>EIRELI - EPP - CIRURGICA SAO</b> <b>MARCOS</b> AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>000.021.099</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4115 0907 1276 0600 0131 5500 1000 0210 9910 1023 4817</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQ TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141150147955876 25/09/2015 16:46:35</b>									
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.325.164-64</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>07.127.606/0001-31</b>							
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>25/09/2015</b>							
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>83260-000</b>							
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>		UF <b>PR</b>		FONE / FAX <b>(41) 3971-6006</b>							
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>(41) 3971-6006</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>16:45:49</b>							
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>1 25/10/2015 1.183,50</b>											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>											
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.183,50</b>							
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>1.183,50</b>							
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>							
VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>							
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC							
QUANTIDADE		ESPECIE		UF							
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6382	CETOPROFENO 100MG 1 F/A IV CRISTALIA Lote=15085952 Val=30/08/2018 Qtde=0 PMC=0,00	30049029	0400	5102	F/A	450	2,63	1.183,50	0,00	0,00	0
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 213.03 Reais (8.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 138868 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Aut 2628/15 Lic 137/14											
DANFE View Online   www.danfeview.com.br						Gerado em 27/09/2016 às 14:46 pelo DANFE View   www.danfeview.com.br					
RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/09/2015 VALOR TOTAL: 1.183,50 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR						<b>NF-e</b> <b>000.021.099</b> <b>SÉRIE 1</b>					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007750      **EMPENHO:** 002628/15      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.09.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 7888 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO M      **CNPJ/CPF:** 07.127.606/0001-31  
 Campo Mourao

**Licitação:** Registro de Prec 137

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.183,50 (um mil cento e oitenta e tres reais e \*\*\*\*\*  
 cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.183,50

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\$ 1.183,50 (um mil cento e oitenta e tres reais e \*\*\*\*\* cinquenta centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      11      de Julho      de 2016.