

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
004012/15 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 2665

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 1714/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 02.06.15 VENCIMENTO 02.06.15

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 38.676,43 VALOR DO EMPENHO 11.824,80 SALDO ATUAL 26.851,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Acetato de retinol 5.000UI/ml+colecalfiferol 10.000UI/ml solucao oral- gotas 20ml.	9,30	930,00
1	1000	UN	Acido folico 5mg comprimido.	0,02	20,00
1	200	UN	Bromoprida 4mg/ml solucao oral-gotas 20ml.	0,78	156,00
1	200	UN	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg + dipirona sodica 333,4mg/ml solucao oral-gotas 20ml.	1,40	280,00
1	100	UN	Cloridrato de ambroxol 3mg/ml solucao pediatrica 120ml.	0,85	85,00
1	5000	UN	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido.	0,14	700,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

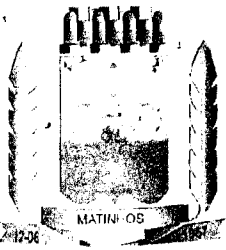
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA *parcial*
DATA DE PAGTO 28/04/16
CHEQUE Nº 00 104 NF 22404
BANCO 3930
TESOUREIRO

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

NF. 22.404 R\$ 168,00



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
004012/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 2665

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 1714/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 02.06.15 VENCIMENTO 02.06.15

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 38.676,43 VALOR DO EMPENHO 11.824,80 SALDO ATUAL 26.851,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1500	UN	Dipirona sodica 300mg+cafeina anidra 50mg+citrato de orfenadrina 35mg comprimido.	0,08	120,00
1	1500	UN	Dipirona sodica 300mg+cafeina anidra 50mg+mucato de isometepto 30mg comprimido.	0,10	150,00
1	100	UN	Hidrocortisona 10.00UI+neomicina sulfato 5mg+ polimixina B sulfato 10mg/ml solucao otologica 10ml.	7,00	700,00
1	3000	UN	Maleato de enalapril 5mg comprimido.	0,06	180,00
1	200	UN	Nistatina 100.000UI+oxido de zinco 200mg/g creme dermatologico 60g.	3,19	638,00
1	100	UN	Nitrato de miconazol 20mg/g creme dermatologico 28g.	1,07	107,00

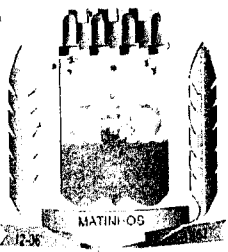
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>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
004012/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 2665

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 1714/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 02.06.15 VENCIMENTO 02.06.15

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 38.676,43 VALOR DO EMPENHO 11.824,80 SALDO ATUAL 26.851,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3000	UN	Paracetamol 300mg+carisoprodol 125mg+ diclofenaco de sodio 50mg+ cafeina anidra 30mg comprimido.	0,20	600,00
1	1000	UN	Permanganato de potassio 100mg comprimido.	0,04	40,00
1	3000	UN	Simeticona 40mg comprimido.	0,05	150,00
1	900	UN	Simeticona 75mg/ml solucao oral-gotas 15ml.	0,69	621,00
1	1000	UN	Sulfato de neomicina 5mg+bacitracina 250UI/g pomada dermatologica 15g.	0,90	900,00
1	20000	UN	Sulfato ferroso 40mg de FE II comprimido.	0,03	600,00
1	30	UN	Bimatoprost+maleato de timolol 0,3mg/ml+0,5mg/ml solucao		

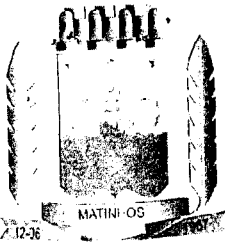
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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



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
 004012/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 2665

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 1714/2015 PROC. COMPRA 224 EMISSÃO 02.06.15 VENCIMENTO 02.06.15

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 38.676,43 VALOR DO EMPENHO 11.824,80 SALDO ATUAL 26.851,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			oftalmica 3ml.	64,91	1.947,30
1	300	UN	Calcio sandoz 500mg	0,10	30,00
1	270	UN	Diosmina+hesperidina 900mg/g+100mg/g SDU sache.	2,67	720,90
1	160	UN	Etexilato de dabigatрана 150mg comprimido.	1,71	273,60
1	3000	UN	Propratilnittrato 10mg comprimido.	0,30	900,00
1	200	FR	Dexametasona 0,1mg elixir frs 100ml.	0,92	184,00
1	3000	UN	Diclofenaco sodico 50mg comprimido.	0,02	60,00
1	600	UN	Ondansentrona 8mg comprimido. SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias)	1,22	732,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 02667
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 11.824,80

CONFERENTE:
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/IPR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA:
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora



DATA DE PAGTO _____
 CHEQUE Nº _____
 BANCO _____

EMITIDO 02,06,15
 LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO _____ 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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA	CHAVE DE ACESSO 4116 0307 1276 0600 0131 5500 1000 0224 0410 2023 4510

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14116004759474 24/03/2016 19:47:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.127.606/0001-31

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZAO SOCIAL PREF MUNIC MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/03/2016
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	CENTRO	83260-000	24/03/2016
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MATINHOS	PR	(41) 3971-6006	ISENTO
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAIDA	
		19:51:05	

N. DUPL	VENCIMENTO	VALOR
1	31/03/2016	168,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	0,00	168,00
0,00	0,00		
BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	0,00	
0,00	0,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IPI			TOTAL DA NOTA
0,00			168,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
5500	ISOSSORBIDA DINTRATO 5 MG 1 CPR SBL EMS/SIGMA Lote=811288 Fabr=01/12/2015 Val=01/12/2018	30049051	0400	5102	CPR	1.200	0,14	168,00	0,00	0,00	0

ent. Ok - 94

DADOS ADICIONAIS 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: 30.24 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibp C. 144385 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Aut 4012/15	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UmNFe | NF-e Open Source | www.umnfe.com.br Gerado em 24/03/2016 às 19:51 pelo UmDANFE 3.6.11 Plus | www.umdante.com.br

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2016 VALOR TOTAL: 168,00 DESTINATARIO: PREF MUNIC MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22, CENTRO. 83260-000-MATINHOS-PR	NF-e 000.022.404 SÉRIE 1
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: 004316 **EMPENHO:** 004012/15 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.03.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

Licitação: Registro de Prec 137

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTR

Valor da Liquidação: R\$ 168,00 (cento e sessenta e oito **reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 168,00

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\$ 168,00 (cento e sessenta e oito **reais**

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

Matinhos, 25 de Abril de 2016.