



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
000453/16 Ordinário Orcamentario

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 N° CONTA 3208

CREADOR 7281-M.C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ 01.401.867/0001-11
ENDEREÇO RUA ALBANO MULLER 219 CENTRO FONE 34530714 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 3 SOLICITAÇÃO 308/2016 PROC. COMPRA 9 EMISSÃO 22.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 150.693,00 VALOR DO EMPENHO 7.964,40 SALDO ATUAL 142.728,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Cloridrato de Metilfenidato LA 30mg cx c/ 30 comprimidos	215,91	431,82
1	26	CX	Calcitrol 0,25mg com 30 comprimidos.	110,50	2.873,00
1	18	FR	Cloridrato de Lidocaina 10%, S.V. frasco 50 ml spray.	98,00	1.764,00
1	7	FR	Dersani oleo 200ml.	70,00	490,00
1	2	CX	Cloridrato de metilfenidato (ritalina) La 20mg capsulas com 30 comprimidos	205,62	411,24
1	6	CX	Venvanse 50mg, frasco com 28 cps. Aquisicao de medicamentos que nao estao disponibilizados na farmacia basica para atender pacientes portadores de agravo grave.	332,39	1.994,34

CONTRATO REDUZIDA 03210
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.964,40

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR 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 18/02</p> <p>CHEQUE Nº 03 30</p> <p>BANCO 3030</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 22,01,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></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

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3215-7400 - Rua Alameda Cabral nº 184 - Centro - CEP 80410-210 - Curitiba - Paraná

Rede de Farmácias
ForteFarma
 M C COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA. Fone: 41 3453-0714
 Rua Albano Muller nº 219 - Centro
 CEP 83.260-000 - Matinhos - Paraná

CNPJ 01.401.867/0001-11 INSC. EST. 901.12504-05
Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
 SÉRIE "D-1" Nº 10208
 Data: 03/02/2016
 Nome: Secretaria Municipal de Saúde
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22
 CNPJ: 76.017.466/0001-61 Insc. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P Unit.	TOTAL
02	Clorendo de Metilfenidato	215,91	431,82
26	Calcitecl 0,25mg cl30	110,50	2873,00
18	Clorendo de Lidocaina 10%	98,00	1764,00
07	DESSANI óleo 200ml	70,00	490,00
02	RITALINA 20mg cl30	205,62	411,24
06	VENIVANSE 50mg	332,39	1994,34

Valor Total da Nota
 7964,40

Litoral Gráfica IMPRESSÃO DIGITAL
 Rua Santa Rita de Cássia nº 525 - Bom Retiro - Matinhos/PR
 F: (41) 3453-6300 - CNPJ 08.999.751/0001-75 - Insc. Est. 905.24100-18
 10 Bls. - 50X3 de 9751 a 10250 - AIDF 58377562-56 de 2907/2015

1ª via - CONSUMIDOR - 2ª via - CONTABILIDADE - 3ª via - FIXA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000973 **EMPENHO:** 000453/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03210
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7281 M.C. COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUT **CNPJ/CPF:** 01.401.867/0001-11
 MATINHOS

Licitação: Dispensa por Jus 3

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 7.964,40 (sete mil novecentos e ****sessenta e quatro re
 ais e quarenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.964,40

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\$ 7.964,40 (sete mil novecentos e **** sessenta e quatro reais e quarenta centavos*****

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

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.