



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
009905/15 Global 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 Nº CONTA 2665

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 75 SOLICITAÇÃO 4474/2015 PROC. COMPRA 329 EMISSÃO 22.12.15 VENCIMENTO 22.12.15

VALOR ORÇADO 145.000,00 SALDO ANTERIOR 11.647,84 VALOR DO EMPENHO 1.655,05 SALDO ATUAL 9.992,79

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	CX	Cloridrato de benzidamina com 10 envelopes de 9,4g	30,70	92,10
1	9	CX	Metotrexato 2,5mg com 20 cps	21,40	192,60
1	6	CX	Mononitrato de isossorbida 20mg comprimido. com 20 cps	8,00	48,00
1	3	CX	Anlodipino mais besilato de ramipril com 30 cps	43,95	131,85
1	3	CX	Hidroclorotiazida + olmesartana medoxomila 5 mg com 30 cps	46,00	138,00
1	3	CX	Apixabana 5 mg com 60 comprimidos	231,00	693,00
1	2	FR	Oxcarbazepina 6 % 100ml	46,55	93,10
1	3	UN	Ganfort colirio 3ml SEC.MUN.SAUDE	88,80	266,40

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02667
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Recitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.655,05

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/01/16
CHEQUE Nº 037
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 22,12,15
LIQUIDAÇÃO
[Signature]
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 _____

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400 - 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 10206
 Data: 23/12/2015
 Nome: Secretaria Municipal de Saúde
 End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22
 CNPJ: 76.017.466/0001-61 Insc. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
03	Cloridrato de benzydramina 34g	30,70	92,10
09	Metotrexato 2,5mg	21,40	192,60
06	Moravixento de isossorbida	8,00	48,00
03	Antlodipino + bes lato de ramipril	43,95	131,85
03	Hidroclorotiazina + olmesartana	46,00	138,00
03	APixabawa 5mg	231,00	693,00
02	Oxcarbazepina 5%. 100ml	46,55	93,10
03	GanFort Colirio 3ml	88,80	266,40

Litoral Gráfica Rua Santa Rita de Cássia nº 525 - Bom Retiro - Matinhos/PR
 IMPRESSÃO DIGITAL F: (41) 3453-6300 - CNPJ 08.999.751/0001-75 - Insc. Est. 905.24100-18
 10 Bis. - 50x3 de 9751 a 10250 - AIDF 58377562-56 de 29/07/2015

Valor Total da Nota
1655,05

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: 000096 **EMPENHO:** 009905/15 Global

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

Licitação: Dispensa por Jus 75

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTR
Valor da Liquidação: R\$ 1.655,05 (um mil seiscentos e *****cinquenta e cinco re
 ais e cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.655,05

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\$1.655,05 (um mil seiscentos e *****
 cinquenta e cinco reais e cinco centavos*****

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

Matinhos, 14 de Janeiro de 2016.