

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
009884/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS N° CONTA 2990

CREDOR 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 73 SOLICITAÇÃO 4465/2015 PROC. COMPRA 326 EMISSÃO 21.12.15 VENCIMENTO 21.12.15

VALOR ORÇADO 99.500,00 SALDO ANTERIOR 6.513,60 VALOR DO EMPENHO 4.387,51 SALDO ATUAL 2.126,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	FR	Acido valproico 250 mg/5ml com 100ml.	12,59	151,08
1	3	CX	Biotina 10mg com 60 cps	55,05	165,15
1	5	CX	Citrato de potassio 10mg Eq c/ 60 cps	43,67	218,35
1	3	CX	Venvanse 50mg, frasco com 28 cps.	314,67	944,01
1	12	FR	Acido folico 02mg/ml com 60ml	120,00	1.440,00
1	6	FR	Pirimetamina 02mg/ml com 60 ml	110,00	660,00
1	6	FR	Sulfadiazina 100mg/ml com 100 ml.	112,02	672,12
1	6	CX	Frision 20mg, caixa com 20 cps SEC.MUN.SAUDE	22,80	136,80

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02991
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 4.387,51

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/01/16 CHEQUE Nº 003 (3) BANCO 2972 TESOUREIRO	EMITIDO 21, 12, 15 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 _____

PRONON-PR www.pr.gov.br/prononpr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3218-7400 - 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

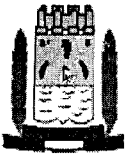
CNPJ 01.401.867/0001-11 INSC. EST. 901.12504-05
Nota Fiscal de Venda ao Consumidor
SÉRIE "D-1" Nº 10205
 Data: 22/12/2015
 Nome: Secretaria Municipal de Saúde
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22
 CNPJ: 76.017.466/0001-61 Insc. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P Unit.	TOTAL
12	Acido Valproico 250mg	12,59	151,08
03	Biotina 10mg c/60cps	55,05	165,15
05	Citrento de Potássio 10mg	43,67	218,35
03	VENVANSE 50mg c/28cps	314,67	944,01
12	Acido Fólico 02mg/ml c/60ml	120,00	1440,00
06	Primetamina 02mg c/60ml	110,00	660,00
06	Sulfadiazina 100mg/ml	112,02	672,12
06	Frision 20mg c/20cps	22,80	136,80


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 Bts. - 50X3 de 9751 a 10250 - AIDF 58377562-56 de 29/07/2015

Valor Total da Nota
4387,51

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: 000097 **EMPENHO:** 009884/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 32.03.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Dispensa por Jus 73

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTR

Valor da Liquidação: R\$ 4.387,51 (quatro mil trezentos e ***oitenta e sete reais e cinquenta e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.387,51

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\$4.387,51 (quatro mil trezentos e ***oitenta e sete reais e cinquenta e um centavos*****

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

Matinhos, 14 de Janeiro de 2016.