

# 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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002182/16 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 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 20 SOLICITAÇÃO 1130/2016 PROC. COMPRA 60 EMISSÃO 16.03.16 16.03.16

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 76.289,50 VALOR DO EMPENHO 6.222,31 SALDO ATUAL 70.067,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	FR	Sulfadiazina 100mg/ml com 100 ml.	112,00	672,00
1	6	FR	Pirimetamina 02mg/ml com 60 ml	110,00	660,00
1	12	FR	Acido folico 02mg/ml com 60ml	120,00	1.440,00
1	2	FR	Oxcarbazepina 6 % 100ml	46,55	93,10
1	2	CX	Biotina 10mg com 60 cps	55,05	110,10
1	5	CX	Citrato de potassio 10mg Eq c/ 60 cps	43,67	218,35
1	12	UN	Acido valproico 250mg cpr.	12,59	151,08
1	3	CX	Frisium 10 mg com 20 comprimidos.	22,80	68,40
1	3	CX	Venvanse 50mg, frasco com 28 cps.	314,67	944,01
1	9	CX	Frisium 10 mg com 20 comprimidos.	10,74	96,66
1	3	CX	Lamictal 100 mg com 30 comprimidos.	23,31	69,93
1	1	FR	Peg 4000 c/ 100 gramas	132,00	132,00
1	6	CX	Vigabatrina 500mg com 60 comprimidos	244,70	1.468,20

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

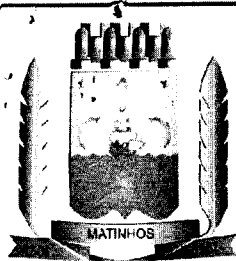
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 31/03  
CHEQUE Nº 03 71  
BANCO 2930  
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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002182/16 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 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 20 SOLICITAÇÃO 1130/2016 PROC. COMPRA 60 EMISSÃO 16.03.16 16.03.16

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 76.289,50 VALOR DO EMPENHO 6.222,31 SALDO ATUAL 70.067,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	CX	Primidona 100mg SEC.MUN.SAUDE	49,24	98,48

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03210

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Recitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.222,31

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 16,03,16

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

PROCOP-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 Müller 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 10240  
 Data: 23/03/2016  
 Nome: Secretária Municipal de Saúde  
 End.: Rua pastor Elias Abraham, 22  
 CNPJ: 76.017.466/0001-61 Insc. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P Unit.	TOTAL
06	Sulfadiazina 100mg/ml	112,00	672,00
06	Paracetamol 02mg/ml	110,00	660,00
12	Acido Fólico 02mg/ml	120,00	1440,00
02	Oxcarbazepina 6% 100ml	46,55	93,10
02	Biotina 10mg c/60cp	55,05	110,10
05	Citrato de potássio 10mg	43,67	218,35
12	Acido Valproico 250mg	12,59	151,08
03	Feisium 10mg c/20cp	22,80	68,40
03	VENVANSE 50mg c/28cp	314,67	944,01

**Valor Total da Nota**  
**4357,04**

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



Rua Santa Rita de Cássia n° 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 29/07/2015

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 Müller 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 10241  
 Data: 23/03/16  
 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
09	Feisium 10mg	10,74	96,66
03	Lamictal 100mg c/ao	23,31	69,93
01	Peg 4000 c/100gr	132,00	132,00
06	Vigabatrina 500mg	244,70	1468,20
02	Primidona 100mg	49,24	98,48

**Valor Total da Nota**  
**1865,27**  
 1ª via - CONSUMIDOR - 2ª via - CONTABILIDADE - 3ª via - FIXA

**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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002899      **EMPENHO:** 002182/16      Global

**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 20

**Objeto da Despesa:**      MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação: R\$**      6.222,31      (seis mil duzentos e vinte e dois reais e \*\*\*\*\*  
 trinta e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      6.222,31

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

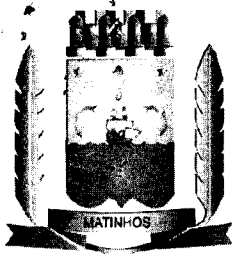
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 6.222,31 (seis mil duzentos e vinte e dois reais e \*\*\*\*\* trinta e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      28      de Marco      de 2016.



# 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001908/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 3479

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 Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 946/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 09.03.16 09.03.16

VALOR ORÇADO 133.808,50 SALDO ANTERIOR 133.808,50 VALOR DO EMPENHO 95,70 SALDO ATUAL 133.712,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	tb	Nitrato de fenticonazol 40g	24,75	74,25
2	1	cx	Metotrexato de sodio c/24 com primidos de 2,5mg EVELYN COSTA RODOLFO	21,45	21,45

CONTRATO REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 95,70

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 31/03  
CHEQUE Nº 0071  
BANCO 3930  
*[Signature]*  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 09,03,16  
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

PRCON-PR www.pr.gov.br/procompr - 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400 - Rua Almeida 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 Müller 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 10230  
 Data: 17/03/2016  
 Nome: Secretaria Municipal de Saúde  
 End.: Rua Pastor Elias Abraham 22  
 CNPJ: 16.017.466/0001-61 Insc. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P Unit.	TOTAL
03	N.trato de Fenticonazol 40g	24,75	74,25
01	metotrexato de sódio 2,5mg	21,45	21,45

**Litoral Gráfica** IMPRESSÃO DIGITAL  
 Rua Santa Rita de Cássia n° 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 **95,70**

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:** 002901      **EMPENHO:** 001908/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 053 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03480  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

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

**Licitação:**      Não se Aplica

**Objeto da Despesa:**      MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação: R\$**      95,70      (noventa e cinco reais e \*\*setenta centavos\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      95,70

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.

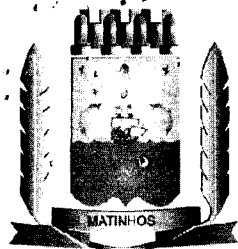
A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 95,70 (noventa e cinco reais e \*\*setenta centavos\*\*

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

Matinhos,      28      de Marco      de 2016.





# 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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001878/16 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.28.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGU Nº CONTA 3314

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 16 SOLICITAÇÃO 876/2016 PROC. COMPRA 48 EMISSÃO 08.03.16 08.03.16

VALOR ORÇADO 250.500,00 SALDO ANTERIOR 248.330,16 VALOR DO EMPENHO 4.800,00 SALDO ATUAL 243.530,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	FR	Repelente spray 200ml. SEC.MUN.SAUDE	16,00	4.800,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03332

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.800,00

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 31/03  
CHEQUE Nº 0071  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 08,03,16  
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

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 10231  
 Data: 17/03/2016  
 Nome: Secretaria Municipal de Saúde  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22  
 CNPJ: 46.017.466/0001-61 Insc. Est.:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P Unit.	TOTAL
300	Repulente spray 200ml	16,00	4800,00

 **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  
**4800,00**

\*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:** 002900      **EMPENHO:** 001878/16      Global

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGUR 03332  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

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

**Licitação:**      Dispensa por Jus 16

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE PROTECAO E SEGURAN MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.800,00      (quatro mil e oitocentos \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 4.800,00

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\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      28      de Marco      de 2016.