

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
005016/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS N° CONTA 3479

CREADOR 7471-PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA CPF/CNPJ 73.856.593/0001-66
ENDEREÇO Rua: Mitsugoro Tanaka 145 FONE CIDADE Toledo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2573/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 20.06.16 20.06.16

VALOR ORÇADO 133.808,50 SALDO ANTERIOR 76.859,16 VALOR DO EMPENHO 14.420,00 SALDO ATUAL 62.439,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6000	UN	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg comprimido.	0,15	900,00
1	1000	UN	Sais para reidratacao oral, po para solucao oral, envelope 27,9g.	0,42	420,00
1	500	UN	Sulfato de neomicina 5mg+bacitracina 250UI/g pomada dermatologica 15g.	1,20	600,00
150000		UN	Sulfato ferroso 40mg de FE II comprimido.	0,02	1.000,00
1	1000	UN	Albendazol 400mg comprimido mastigavel.	0,61	610,00
172000		UN	Losartana potassica 50mg comprimido.	0,03	2.160,00
1	600	UN	Clonazepan 2,5mg/ml solucao oral-gotas 20ml.	1,30	780,00
1	1000	UN	Amoxicilina 250mg/5ml suspensao		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

ORDENADOR DA DESPESA

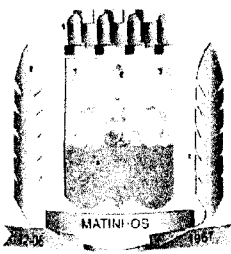
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29-09-16
CHEQUE Nº 03.283
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 1/1
LIQUIDAÇÃO 1/1
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

Handwritten notes at the bottom of the page listing various invoices (NF) and their amounts (R\$):
NF 429440 R\$ 780,00 NF 440703 R\$ 300,00
NF 429903 R\$ 6.080,00
NF 433735 R\$ 6.020,00
NF 436764 R\$ 2.400,00



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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005016/16 Ordinario Orcamentario

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

CREADOR 7471-PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA CPF/CNPJ 73.856.593/0001-66
ENDEREÇO Rua: Mitsugoro Tanaka 145 FONE CIDADE Toledo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 2573/2016 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 20.06.16 20.06.16

VALOR ORÇADO 133.808,50 SALDO ANTERIOR 76.859,16 VALOR DO EMPENHO 14.420,00 SALDO ATUAL 62.439,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
115000	UN		oral 150ml. Omeprazol 20mg cpr. SEC.MUN.SAUDE	3,45 0,03	3.450,00 4.500,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03480

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.420,00

CONFERENTE

SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29-09-16
CHEQUE Nº 0B 283
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 20,06,16
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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010897 **EMPENHO:** 005016/16 Ordinario

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: 7471 PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ/CPF:** 73.856.593/0001-66
 Toledo

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 900,00 (novecentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 900,00

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\$ 900,00 (novecentos reais*****

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

Matinhos, 23 de Setembro de 2016.