



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Finanças
C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
AV. NILO U. DEITOS, 1426
FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

		Nº EMPENHO/TIPO		RECURSO	
		000303/23 Ordinário		Orçamentário	
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		PRINCIPAL	
12 Fundo de Saúde do Município de Cé		20 Departamento de Saúde		464	
DOTAÇÃO				SECUNDÁRIA	
103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR				4079	
CREDOR		000			
7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA		CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45			
RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE		FONE 4532247170		CIDADE Cascavel PR	
ENDEREÇO					
LICITAÇÃO		NÚMERO / ANO		CONTRATO / ANO	
Registro de Preço/Pre		112 /2022		264/2022	
				EMISSÃO	
				24.01.23	
				VENCIMENTO	
				24.01.23	
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	
417.500,00		397.355,33		53.511,05	
				SALDO ATUAL	
				343.844,28	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	FRS	BR0448838 ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - FRASCO COM 120 ML CIMED	3,9400	591
1	150	FRS	BR0448839 ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO DE 120ML. NEOQUIMICA	6,2000	930
1	1000	CPR	BR0268370 ACICLOVIR, DOSAGEM:200 MG CPR. CIMED	0,1600	160
1	0000	CPR	BR0267502 ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CPR. EMS	0,0400	400
1	2000	CPR	BR0267509 ALOPURINOL, DOSAGEM:300 MG CPR. MEDLEY	0,3000	600
1	150	FRS	BR0446264 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE - FRASCO C 120 ML. EMS	6,5400	981
1	150	FRS	BR0446263 AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO COM 120 ML. NATULAB	7,2600	1.089
1	2000	CPR	BR0267510 AMIODARONA, DOSAGEM:200 MG - CPR GEOLAB	0,3000	600
1	50	AMP	BR0271710 AMIODARONA, DOSAGEM:50MG/ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL - AMP - IV DE 3ML. HIPOLABOR	2,0300	101,5
1	100	FRS	BR0448841 AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE		
				TOTAL GERAL	
Proj/Atividade				Fonte recurso	
A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE				AUTORIZO/PAGUE-SE	
LANÇADOR		CONTADOR		SECRETARIO DE FINANÇAS	
ORDENADOR					
Dados Bancários				Anulação ()	
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B		
				TESOURARIA	
DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO					
Céu Azul, / /				ASSINATURA	



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria Municipal de Finanças
 C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
 AV. NILO U. DEITOS, 1426
 FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO	RECURSO
000303/23 Ordinário	Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	PRINCIPAL
12 Fundo de Saúde do Município de Cé	20 Departamento de Saúde	464
DOTAÇÃO	103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	SECUNDÁRIA 4079

CREDOR	7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA	000
ENDEREÇO	RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE	CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45
	FONE 4532247170	CIDADE Cascavel PR

LICITAÇÃO	NÚMERO / ANO	CONTRATO / ANO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço/Pre	112 /2022	264/2022	24.01.23	24.01.23

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
417.500,00	397.355,33	53.511,05	343.844,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2100	CPR	POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML + 12,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 75 ML EMS	21,4600	2.146
1	5000	CPR	BR0271217 AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO,CONCENTRAÇÃO:500MG+125MG - comprimido SANDOZ	3,3500	7.035
1	5000	CPR	BR0272434 ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG - CPR. EMS	0,0300	150
1	5000	CPR	BR0267517 ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG - CPR. SANDOZ	0,0400	200
1	50	AMP	BR0277934 ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 0,50 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP - IV. IM./SC. - 1ML FARMACE	2,9300	146,5
1	2000	CPR	BR0270140 BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG - CPR CRISTALIA	0,1700	340
1	6000	CPR	BR0269954 BROMOPRIDA, DOSAGEM:10 MG - CPR PRATI	0,1700	1.020
1	50	FRS	BR0449010 CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE - FR 100 ML. EMS	3,6700	183,5
1	50	FRS	BR0449011 CARBOCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FR - 100ML EMS	4,3900	219,5
1	9900	CPR	BR0270119 CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG - CPR EMS	0,0400	396
TOTAL GERAL					

Proj/Atividade	Fonte recurso
----------------	---------------

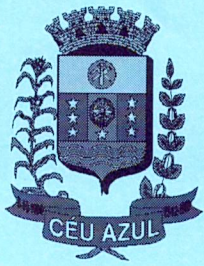
A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE	AUTORIZO/PAGUE-SE
_____ LANCADOR	_____ CONTADOR
_____ SECRETÁRIO DE FINANÇAS	_____ ORDENADOR

Dados Bancarios				Anulação ()	
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B		

DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

Céu Azul, ____/____/____

ASSINATURA



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Finanças
C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
AV. NILO U. DEITOS, 1426
FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO		RECURSO			
000303/23 Ordinário		Orçamentário			
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
12 Fundo de Saúde do Município de Cé		20 Departamento de Saúde			
103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		PRINCIPAL 464			
DOTAÇÃO		SECUNDÁRIA 4079			
CREDOR		000			
7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA		CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45			
RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE		FONE 4532247170			
ENDEREÇO		CIDADE Cascavel PR			
LICITAÇÃO		NÚMERO / ANO			
Registro de Preço/Pre		112 /2022			
CONTRATO / ANO		EMISSÃO			
264/2022		24.01.23			
VENCIMENTO		24.01.23			
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR			
417.500,00		397.355,33			
VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL			
53.511,05		343.844,28			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	AMPE	BR0267162 CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 10 ML. ISOFARMA	0,4700	23,5
1	50	AMPE	BR0267574 CLORETO DE SÓDIO, DOSAGEM:20%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 10 ML. HYPOFARMA	0,4200	21
1	20	FRS	BR0340207 CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO COM 20 ML. CRISTALIA	5,7900	115,8
1	3000	CPH	BR0272782 CODEÍNA, DOSAGEM: 30 MG - CPR CRISTALIA	0,8900	2.670
1	1980	CPH	BR0267197 DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG - Comprimido NEO QUIMICA	0,0500	99
1	3000	CPH	BR0270992 DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL POTÁSSICO, DOSAGEM:50 MG - CPR EMS	0,0700	210
1	200	AMPE	BR0271003 DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP C/ 3 ML. HYPOFARMA	1,1200	224
1	300	AMPE	BR0272336 FRUTOSE DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM:3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA - 10 ML. TAKEDA	7,2200	2.166
1	100	FR	BR0272335 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM		
				TOTAL GERAL	
Proj/Atividade				Fonte recurso	
A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE				AUTORIZO/PAGUE-SE	
LANÇADOR		CONTADOR		SECRETARIO DE FINANÇAS	
ORDENADOR					
Dados Bancários				Anulação ()	
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B		
				TESOURARIA	
DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO					
Céu Azul, / /				ASSINATURA	



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria Municipal de Finanças
 C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
 AV. NILO U. DEITOS, 1426
 FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO	RECURSO
000303/23 Ordinário	Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	PRINCIPAL
12 Fundo de Saúde do Município de Cé	20 Departamento de Saúde	464
DOTAÇÃO	103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	SECUNDÁRIA 4079

CREDOR	7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA	000
ENDEREÇO	RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE	CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45
	FONE 4532247170	CIDADE Cascavel PR

LICITAÇÃO	NÚMERO / ANO	CONTRATO / ANO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço/Pre	112 /2022	264/2022	24.01.23	24.01.23

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
417.500,00	397.355,33	53.511,05	343.844,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AMP	PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25MG + 5MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO C/ 20ML. UNIAO QUIMICA BR0272334 DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP- 1ML UNIAO QUIMICA BR0267652 ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG - CPR CIMED BR0270622 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - Frasco com 20 mL. NATULAB BR0305414 EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO: GINKGO BILOBA, CONCENTRAÇÃO:80 MG. - CPR BIONATUS BR0267657 FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG - CPR CRISTALIA BR0396470 FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - Frasco / Gotas 20 ML TEUTO BR0273009 FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG - CPS EMS BR0406308 GENTAMICINA,	3,8400	384
11	0000	CPR		3,4700	347
1	100	FRS		0,0400	400
12	0000	CPR		6,5900	659
1	1000	CPR		0,1700	3.400
1	100	FRS		0,0900	90
11	0000	CÁB		9,4500	945
1	50	FR		0,0700	700
TOTAL GERAL					

Proj/Atividade	Fonte recurso
----------------	---------------

A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE				AUTORIZO/PAGUE-SE			
LANÇADOR		CONTADOR		SECRETARIO DE FINANÇAS		ORDENADOR	
Dados Bancarios				Anulação ()			
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B				
TESOURARIA							

DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

Céu Azul, ____ / ____ / ____

ASSINATURA



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Finanças
C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
AV. NILO U. DEITOS, 1426
FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO		RECURSO			
000303/23 Ordinário		Orçamentário			
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
12 Fundo de Saúde do Município de Cé		20 Departamento de Saúde			
103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		PRINCIPAL 464 SECUNDÁRIA 4079			
CREDOR		000			
7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA		CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45			
RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE		FONE 4532247170			
ENDEREÇO		CIDADE Cascavel PR			
LICITAÇÃO		NÚMERO / ANO			
Registro de Preço/Pre		112 /2022			
CONTRATO / ANO		EMISSÃO			
264/2022		24.01.23			
VENCIMENTO		24.01.23			
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR			
417.500,00		397.355,33			
VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL			
53.511,05		343.844,28			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	CPR	COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FR - 5 ML ALLERGAN	10,5900	529,5
1	5000	CPR	BR0267671 GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5 MG EMS	0,0240	120
1	50	AMP	BR0273121 GLIMEPIRIDA, DOSAGEM: 4 MG - CPR EUROFARMA	0,0900	450
1	10	FR	BR0292194 HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO: SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 1 ML. UNIAO QUIMICA	6,7900	339,5
1	2000	CPR	BR0292195 HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS - FR C/ 20ML CRISTALIA	3,7900	37,9
1	6000	CPR	BR0267669 HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG - CPR CRISTALIA	0,0800	160
1	4000	CPR	BR0267292 IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG - CPR CRISTALIA	0,2900	1.740
1	30	FR	BR0268128 LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM: 25 MG - CPR CRISTALIA	0,2500	1.000
1	200	BI	BR0268130 LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FR/ 20 ML CRISTALIA	8,2850	248,55
1	200	BI	BR0269846 LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: GELÉIA -		
				TOTAL GERAL	
Proj/Atividade				Fonte recurso	
A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE				AUTORIZO/PAGUE-SE	
LANÇADOR		CONTADOR		SECRETARIO DE FINANÇAS	
ORDENADOR					
Dados Bancarios				Anulação ()	
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B		
				TESOURARIA	
DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO					
Céu Azul, / /				ASSINATURA	



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria Municipal de Finanças
C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
AV. NILO U. DEITOS, 1426
FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO		RECURSO			
000303/23 Ordinário		Orçamentário			
ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
12 Fundo de Saúde do Município de Cé		20 Departamento de Saúde			
103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		PRINCIPAL 464			
DOTAÇÃO		SECUNDÁRIA 4079			
CREDOR		000			
7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA		CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45			
RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE		FONE 4532247170			
ENDEREÇO		CIDADE Cascavel PR			
LICITAÇÃO		NÚMERO / ANO			
Registro de Preço/Pre		112 /2022			
CONTRATO / ANO		EMISSÃO			
264/2022		24.01.23			
VENCIMENTO		24.01.23			
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR			
417.500,00		397.355,33			
VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL			
53.511,05		343.844,28			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	CPH	BISNAGA 30GR CRISTALIA BR0267692 MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG - CPR TEUTO	2,6300 0,2700	526 27
1	5000	CPH	BR0267312 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG - CPR SANOFI AVENTIS	0,0600	300
1	50	FR	BR0267311 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - FR 10 ML TEUTO	1,1800	59
1	600	CPH	BR0271392 MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG - CPR. CRISTALIA	0,4300	258
1	600	CPH	BR0271391 MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:30MG - CPR CRISTALIA	1,2200	732
1	100	BI	BR0273167 NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA - BISNAGA 10 GR EMS	1,9300	193
1	10000	CPH	BR0273710 NIMESULIDA DOSAGEM 100 MG EUROFARMA	0,0800	800
1	100	FR	BR0273711 NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FR/GTS - 15ML EMS	1,7500	175
1	2500	CÁP	BR0271606 NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG - Cápsula EUROFARMA	0,1900	475
1	20	FR	BR0273255 OXCARBAZEPINA,		
				TOTAL GERAL	
Proj/Atividade				Fonte recurso	
A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE				AUTORIZO/PAGUE-SE	
_____ LANÇADOR		_____ CONTADOR		_____ SECRETARIO DE FINANÇAS	
_____ ORDENADOR					
Dados Bancários				Anulação ()	
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B		
				_____ TESOURARIA	
DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO					
Céu Azul, ____/____/____				_____ ASSINATURA	



Município de Cêú Azul

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria Municipal de Finanças
 C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
 AV. NILO U. DEITOS, 1426
 FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO	RECURSO
000303/23 Ordinário	Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	PRINCIPAL
12 Fundo de Saúde do Município de Cé	20 Departamento de Saúde	464
DOTAÇÃO	103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	SECUNDÁRIA 4079

CREDOR	7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA	000
ENDEREÇO	RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE	CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45
	FONE 4532247170	CIDADE Cascavel PR

LICITAÇÃO	NÚMERO / ANO	CONTRATO / ANO	EMISSION	VENCIMENTO
Registro de Preço/Pre	112 /2022	264/2022	24.01.23	24.01.23

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
417.500,00	397.355,33	53.511,05	343.844,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2000	CPR	DOSAGEM: 60 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FR 100 ML. UNIAO QUIMICA PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM: 300MG + 50MG + 125MG + 30MG EUROFARMA	36,9900	739,8
1	500	CPR	BR0327699 PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG - COMPRIMIDOS FARMAX	0,1500	300
1	5000	CPR	BR0267743 PREDNISONA, DOSAGEM: 20 MG - CPR NEO QUIMICA	0,2400	120
1	3000	CPR	BR0267741 PREDNISONA, DOSAGEM: 5 MG - CPR EMS	0,1600	800
1	1000	CÁB	BR0273952 PROGESTERONA, DOSAGEM: 200 MG - CAPSULA BESINS	0,0600	180
1	5000	CPR	BR0273135 PROPATILNITRATO, DOSAGEM: 10 MG - CPR FARMOQUIMICA	3,0600	3.060
1	3000	CPR	BR0272839 RISPERIDONA, DOSAGEM: 1 MG - CPR SANDOZ	0,4500	2.250
150000		CPR	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG - CPR EUROFARMA	0,0700	210
110000		CPR	BR0267747 SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG - CPR CIMED	0,1200	6.000
110000		CPR	BR0267745 SINVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG - CPR CIMED	0,0700	700
1	50	FR	BR0272581 TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 0,5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRC	0,1100	1.100
TOTAL GERAL					

Proj/Atividade	Fonte recurso
----------------	---------------

A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE	AUTORIZO/PAGUE-SE
_____ LANÇADOR	_____ CONTADOR
_____ SECRETÁRIO DE FINANÇAS	_____ ORDENADOR

Dados Bancarios				Anulação ()
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B	

TESOURARIA	
DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO	
Cêú Azul, ____/____/____	ASSINATURA



Município de Céu Azul

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria Municipal de Finanças
 C.N.P.J. 76.206.473/0001-01
 AV. NILO U. DEITOS, 1426
 FONE (45) 3226-1122 - CX. POSTAL 91

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/TIPO	RECURSO
000303/23 Ordinário	Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	PRINCIPAL
12 Fundo de Saúde do Município de Cé	20 Departamento de Saúde	464
DOTAÇÃO	103010008.2.051.3390.32.02.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	SECUNDÁRIA 4079

CREDOR	7157 HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA	000
ENDEREÇO	RUA: CUIABA, 5391 0 ALTO ALEGRE	CNPJ/CPF: 18.033.901/0001-45
	FONE 4532247170	CIDADE Cascavel PR

LICITAÇÃO	NÚMERO / ANO	CONTRATO / ANO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço/Pre	112 /2022	264/2022	24.01.23	24.01.23

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
417.500,00	397.355,33	53.511,05	343.844,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			C/ 5 ML TEUTO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DO MUNICIPIO (DISTRIBUIÇÃO NA FARMACIA BASICA) USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE (SUS),MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NA REMUNE.CFE PEDIDO DE EMPENHO 269/2023 A.G 70/2023	2,7500	137,5
TOTAL GERAL					53.511,05

Proj/Atividade	Fonte recurso
051 - Manut.do Depto.de Saúde - Rec.Vinc.	00303 Saúde - até 15% vinc

A DESPESA FOI EMPENHADA NA DOTAÇÃO CORRESPONDENTE		AUTORIZO/PAGUE-SE	
_____ LANÇADOR	_____ CONTADOR	_____ SECRETARIO DE FINANÇAS	_____ ORDENADOR

Dados Bancarios				Anulação ()	
CHEQUE	BANCO	CONTA	O.B		
TESOURARIA					

DECLARO(AMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

Céu Azul, ____/____/____

ASSINATURA