

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
 002776/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREADOR 9151-CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS L CPF/CNPJ 44.734.671/0004-02
 ENDEREÇO Rodovia Itapira-Lindoia KM 14 FONE CIDADE ITAPIRA SP

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 1186/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 120.170,19 VALOR DO EMPENHO 7.647,52 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	FR	Cetoprofeno 100mg/ml E.V. frasco-ampola injetavel.	2,76	2.760,00
1	100	AM	Cloridrato de Biperideno 5mg/ml ampola injetavel. 3	1,72	172,00
1	300	UN	Cloridrato de Bupivacaina 0,5% 4ml. Pesada Inj. Estojo steril pack	8,33	2.499,00
1	10	AM	Cloridrato de cetamina 50mg/ml ampola 2ml injetavel.	11,98	119,80
1	50	AM	Cloridrato de hidralazina 25mg/ml ampola injetavel	4,18	209,00
1	10	FR	Cloridrato de Lidocaina 10%, S.V. frasco 50 ml spray.	47,75	477,50
1	10	AM	Flumazenil 0,5mg/ml ampola injetavel	23,98	239,80
1	100	AM	Heparina sodica 5.000 UI/5ml		

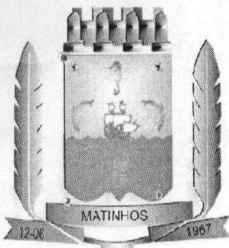
NF. 1712947 R\$ 906,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 18/05, CHEQUE Nº 0012 NF 1712543, BANCO 3972, TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal
 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

NF. 1712986 R\$ 2.760,00
 NF. 1712318 R\$ 54,30
 - NF. 1712543 R\$ 3.927,22



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
002776/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREDOR 9151-CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS L CPF/CNPJ 44.734.671/0004-02
ENDEREÇO Rodovia Itapira-Lindoia KM 14 FONE CIDADE ITAPIRA SP

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 1186/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 289.399,15 SALDO ANTERIOR 120.170,19 VALOR DO EMPENHO 7.647,52 SALDO ATUAL 112.522,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	FR	frasco-ampola injetavel	9,06	906,00
1	2	UN	Propofol 10mg/ml ampola injetavel	5,43	54,30
			Isoflurano 240ml	105,06	210,12
SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)					

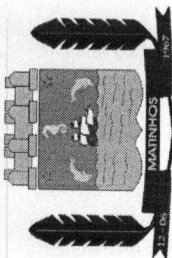
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03565
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 7.647,52

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 18-05-17</p> <p>CHEQUE Nº 0812</p> <p>BANCO 3970</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12/04/17</p> <p>LÍQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nºº 297/2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 06 DE ABRIL DE 2017

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS

NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0004-02

ATA DE REGISTRO DE PREÇO 056/2016

PREGÃO PRESENCIAL 042/2016

PROCESSO: 086/2016

INÍCIO ATA: 10/05/2016

VENCIMENTO DA ATA: 10/05/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - RECURSOS LIVRES

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
26	Cetoprofeno 100mg/ml E.V	8.000	FRC	8.000	4.000	0	1.000	90 DIAS	3.000	0	R\$ 2,75	R\$ 2.750,00
35	Cloridrato de Biperideno 5mg/ml	400	AMP	400	300	0	100	90 DIAS	200	0	R\$ 1,72	R\$ 172,00
37	Cloridrato de Bupivacaína 0,5% 4ml.	1.000	AMP	1.000	960	0	300	90 DIAS	660	0	R\$ 8,33	R\$ 2.499,00
38	Cloridrato de cetamina 50mg/ml ampola 2ml	250	UND	250	220	0	10	90 DIAS	210	0	R\$ 11,94	R\$ 119,40
43	Cloridrato de hidralazina 25mg/ml	800	AMP	800	750	0	50	90 DIAS	700	0	R\$ 4,18	R\$ 209,00

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 10/04/17

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

46	Cloridrato de Lidocaina 10%, S.V. frasco 50 ml spray.	40	FRC	40	40	0	10	90 DIAS	30	0	R\$ 47,75	R\$ 477,50
71	Flumazenil 0,5mg/ml	80	AMP	80	80	0	10	90 DIAS	70	0	R\$ 23,98	R\$ 239,80
85	Heparina sódica 5.000 UI/5ml	500	AMP	500	500	0	100	90 DIAS	400	0	R\$ 9,06	R\$ 906,00
100	Propofol 10mg/ml	500	FRC	500	470	0	10	90 DIAS	460	0	R\$ 5,43	R\$ 54,30
124	Isoflurano 240ml	10	UND	10	10	0	2	90 DIAS	8	0	R\$ 105,06	R\$ 210,12
Total											R\$ 7.637,12	

Daniel K. Bondezan
Farmacêutico HNSN


Dejalr Alves De Camargo
Secretaria de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 10/01/11


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DNFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 1712543 FL 1 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3517 0444 7346 7100 0151 5501 0001 7125 4319 9979 7392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170247808073 20/04/2017 17:13:49NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTOINSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
09905120-51CNPJ
44.734.671/0001-51**DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUN DE MATINHOS (11843 - 0636222V)CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61DATA DA EMISSÃO
20/04/2017ENDEREÇO
RUA 16 DE DEZEMBRO N 22BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
83260-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/04/2017MUNICÍPIO
MATINHOSFONE / FAX
41.39716000/6045 TESUF
PRINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DE SAÍDA
18:00:00**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1712543/01	22/05/2017	3.927,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.927,22	471,25	0,00	0,00	3.927,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.927,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS. AMERICANA LTDA	0 - Emitente				43.244.631/0001-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANTONIO LUCHIARI 499	CAMPINAS	SP	165003886115		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00				5,970	5,837

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5 mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 32,25 Federal Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 17031904 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 10 Val: 03/2019	239,8000 23,98	239,80	239,80	28,77	0,00	12,00	0,00
41.0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr.X240mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 28,26 Federal e 25,21 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16107369 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	cx	2,0000 Val: 10/2018	105,0600	210,12	210,12	25,21	0,00	12,00	0,00
41.1062	XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL - Lis: POS - Trib aprox R\$: 64,22 Federal e 57,30 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 17010265 - Qtd: 10,0000	3004.90.43	000	6107	cx	10,0000 Val: 01/2020	47,7500	477,50	477,50	57,30	0,00	12,00	0,00
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 336,12 Federal e 299,88 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16107599 - Qtd: 7,5000	3004.90.61	000	6107	cx	7,5000 Val: 10/2018	333,2000 43,3	2.499,00	2.499,00	299,88	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
Local Entr.: 76017466000161 - - 01 - AV. PARANA,828 - TABULEIRO - Matinhos - PR - 83260000	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0636222V - Rep: 51104 - Prod. Lista Positiva: 3.927,22 - CDC: 216491-9 EMPENHO: 002776/17 LICITACAO: PP42/2016 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DR. JOSE MARTINS ORSO - CRM 6356-PR - Trib aprox R\$: 528,21 Federal e 411,40 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 011843-5 OU Valor ICMS Partilha UF Destino: 141,36 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 94,27 <i>RDC 344</i>	

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1712543 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3517 0444 7346 7100 0151 5501 0001 7125 4319 9979 7392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170247808073 20/04/2017 17:13:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

09905120-51

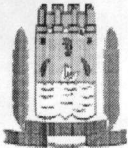
CNPJ

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
46.0082	NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1 mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 28,11 Federal e 14,63 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 17010112 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	cx	1,0000 50 Val: 07/2018	209,0000 4,18	209,00	209,00	25,08	0,00	12,00	0,00
50.0013	CINETOL 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 23,13 Federal Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16086133 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	cx	2,0000 100 Val: 08/2018	86,0000 1,72	172,00	172,00	20,64	0,00	12,00	0,00
40.4800	KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 amp. a mbar x 2mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 16,11 Federal e 14,38 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16128918 - Qtd: 0,4000	3004.90.32	000	6107	cx	0,4000 Val: 12/2018	299,5000 11,98	119,80	119,80	14,37	0,00	12,00	0,00

Cut
 596 OK
 28104
 RSC
 344



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004422 **EMPENHO:** 002776/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9151 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMA **CNPJ/CPF:** 44.734.671/0004-02
ITAPIRA

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.927,22 (tres mil novecentos e ***vinte e sete reais e
vinte e dois centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.927,22

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\$ 3.927,22 (tres mil novecentos e ***vinte e sete reais e ***vinte e dois centavos*****

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

Matinhos, 12 de Maio de 2017.