

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
000796/17 Ordinario 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 4730

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 295/2017 PROC. COMPRA 86 EMISSÃO 19.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 90.861,00 SALDO ANTERIOR 4.267,38 VALOR DO EMPENHO 348,20 SALDO ATUAL 3.919,18

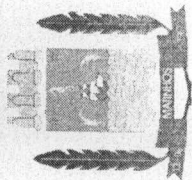
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	AM	Cloridrato de cetamina 50mg/ml ampola 2ml injetavel.	11,98	239,60
1	20	FR	Propofol 10mg/ml ampola injetavel Aquisicao de medicamentos orais e injetaveis para a Secretaria Municipal de Saude	5,43	108,60

CONTRATO REDUZIDA 04731
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 348,20

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT (Prefeito Municipal)
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 09/03
CHEQUE Nº 003
BANCO 3992
TESOUREIRO: EMITIDO 19/01/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
EMITENTE: [Assinatura]

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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 042 /2017 SEC. SAÚDE

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR EM FAVOR DA EMPRESA:

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 44.734.671/0004-02
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 056/2016
PROCESSO: 086/2016
INÍCIO CONTRATO: 10/05/2016
VENCIMENTO CONTRATO: 10/04/2017

MATINHOS, 16 DE JANEIRO DE 2017.

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 16/01/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Fonte de recurso 495 operação verão 2016/2017

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
38	Cloridrato de cetamina 50mg/ml ampola 2ml injetável.	250	UND	250	0	20	03m	230	20	11,98	239,60	
100	Propofol 10mg/ml ampola injetável.	500	FR	500	0	20	03m	470	20	5,43	108,60	
										TOTAL	348,20	

Deair Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046681/0-9

Daniel K. Bondezan
Farmacêutico / Biocímico
CRF-PR 021925
Farmacêutico

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA**
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTÁLIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.brDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 1659129 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3517 0244 7346 7100 0151 5501 0001 6591 2915 7287 7350Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170072681935 03/02/2017 07:17:32INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
09905120-51CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE MATINHOS (11843 - 0000115N-01)		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/02/2017
ENDEREÇO RUA 16 DE DEZEMBRO N 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX 41.39716000/6045 TES	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1659129/01	06/03/2017	108,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 108,60	VALOR DO ICMS 13,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 108,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO RUA JUA 70 A		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,760	PESO LÍQUIDO 0,760	

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
41.2705	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20 mL - (C1) - Lis.POS - Trib aprox R\$: 14,61 Federal Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16128926 - Qtd: 2,0000	3004.90.95	000	6107	CX	2,0000	54,3000	108,60	108,60	13,03	0,00	12,00	0,00
	<i>Cox 475</i>					Val: 12/2018							

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA Local Entr.: 76017466000161 - - 01 - AV. PARANA,828 - TABULEIRO - Matinhos - PR - 83260000	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0000115N-01 - Rep: 51104 - Prod. Lista Positiva: 108,60 - CDC: 216491-7 EMPENHO: 796/17 LICITACAO: PP42/2016 PROCESSO: 86 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DR. JOSE MARTINS ORSO - CRM 6356-PR - Trib aprox R\$: 14,61 Federal Fonte: IBPT W7m9E1. Transp. Redespa: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ: 06.321.409/0001-96 INS. ESTADUAL: 148.923.420.116 - 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: 3,91 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2,61	

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1658276 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3517 0244 7346 7100 0151 5501 0001 6582 7618 4541 6174

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170070921168 02/02/2017 13:39:01INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
09905120-51CNPJ
44.734.671/0001-51**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE MATINHOS (11843 - 0000115N)		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 02/02/2017
ENDEREÇO RUA 16 DE DEZEMBRO N 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX 41.39716000/6045 TES	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1658276/01	06/03/2017	239,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 239,60	VALOR DO ICMS 28,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 239,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANS. AMERICANA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 43.244.631/0001-69
ENDEREÇO RUA ANTONIO LUCHIARI 499		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 165003886115	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,040	PESO LÍQUIDO 0,040	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

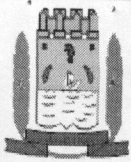
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
40.4800	KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 amp. a mbar x 2mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 32,23 Federal e 28,75 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16107387 - Qtd: 0,8000	3004.90.32	000	6107	cx	0,8000	299,5000	239,60	239,60	28,75	0,00	12,00	0,00
						Val: 10/2018							

Ant
485**CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA Local Entr.: 76017466000161 - - 01 - AV. PARANA,828 - TABULEIRO - Matinhos - PR - 83260000	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0000115N - Rep: 51104 - Prod. Lista Positiva: 239,60 - CDC: 216491-7 EMPENHO: 796/17 LICITACAO: PP42/2016 PROCESSO: 86 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DR. JOSE MARTINS ORSO - CRM 6356-PR - Trib aprox R\$: 32,23 Federal e 28,75 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) 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: 8,63 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 5,75	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001815 **EMPENHO:** 000796/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 04731
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9151 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMA **CNPJ/CPF:** 44.734.671/0004-02
Licitação: Registro de Prec 42 ITAPIRA

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 108,60 (cento e oito reais e sessenta centavos***)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 108,60

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 108,60 (cento e oito reais e sessenta centavos) ****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001816 **EMPENHO:** 000796/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 04731
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9151 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMA **CNPJ/CPF:** 44.734.671/0004-02
Licitação: Registro de Prec 42 ITAPIRA

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 239,60 (duzentos e trinta e nove reais e sessenta ****
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 239,60

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 239,60 (duzentos e trinta e nove reais e sessenta ****centavos*****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.