

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
001377/17 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

CREDOR 113-CRISTALIA PRODUTOS QUIM. FARMACEUTICOS LTDA CPF/CNPJ 44.734.671/0001-51
ENDEREÇO Rodovia Itapira -Km 14 s/n Lind FONE CIDADE Itapira SP

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 65 SOLICITAÇÃO 577/2017 PROC. COMPRA 302 EMISSÃO 14.02.17 14.02.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 983.259,47 VALOR DO EMPENHO 3.760,00 SALDO ATUAL 979.499,47

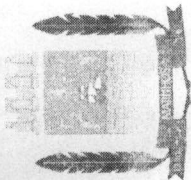
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	am	Sulfato de morfina SP 0,2mg/ml inj.estoujo esteril	4,20	1.680,00
2	1000	am	Sulfato de morfina SP 10,0mg/ml inj.estoujo esteril SEC.MUN.DE SAUDE	2,08	2.080,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03176
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.760,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/03 CHEQUE Nº 03 92 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 14/02/17 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 _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 159/2017 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 FARMACÉUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

CONTRATO: 143/2016

PROCESSO: 302/2016

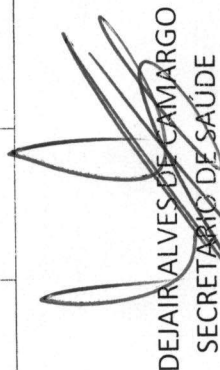
DISPENSA DE LICITAÇÃO: 065/2016

INICIO CONTRATO: 15/12/2016

VENCIMENTO CONTRATO: 15/02/2017

MATINHOS, 07 DE FEVEREIRO DE 2017.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
					CONTABILI	FISICO			CONTABILI	FISICO		
01	Sulfato de Morfina SP 0,2mg/ml inj. Estojo steril	400	AMP	400	400	400	400		0	400	4,20	1.680,00
02	Sulfato de Morfina SP 10,0mg/ml inj. Estojo steril pack	1.000	AMP	1.000	1.000	1.000	1.000		0	1.000	2,08	2.080,00
											TOTAL	3.760,00


DEAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETARIO DE SAUDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 07/02/17


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal


Daniel K. Pondera
Secretario Municipal de Saude

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)38439300 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1672997

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3517 0244 7346 7100 0151 5501 0001 6729 9716 2118 9571

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

135170121238213 23/02/2017 17:53:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
09905120-51

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUN DE MATINHOS (11843 - 0636115V)

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
23/02/2017

ENDEREÇO
RUA 16 DE DEZEMBRO N 22

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/02/2017

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
1672997/01	27/03/2017	3.760,00						

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	
1.680,00	201,60	0,00	0,00	3.760,00	
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	3.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			244940701119	
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				4,800	4,800

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	IPI
40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp x 1mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 225,96 Federal e 201,60 Estadual Fonte: IBPT W7 m9E1. Lote: 16107573 - Qtd: 8,0000	3004.90.99	000	6107	Cx	8,0000	210,0000	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS - Valor do ICMS desonerado R\$ 456,59. Trib aprox R\$: 279,76 Federal e 249,60 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. Lote: 16118101 - Qtd: 20,0000	3004.90.99	040	6107	Cx	20,0000	104,0000	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten notes: 935, RDC 344, Aut 505 de 06/02, OK

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: 0636115V - Rep: 51104 - Prod. Lista Positiva: 3.760,00 - Desconto Incondicional: 1,01 - Imposto que seria Devido na Operação = 456,59 - CDC: 227091-1 - EMPENHO: 001377/17 LICITACAO: CD ORD.COMPR: SOLIC: 577/2017 HORARIO DE ENTREGA = ATE AS 14:00 HRS - - "CREDITO PRESUMIDO" - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DR. JOSE MARTINS ORSO - CRM 6356-PR - Trib aprox R\$: 505,72 Federal e 451,20 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1. ISENTO DO ICMS CONF. CONV. 87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" - 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: 60,48 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 40,32 Valor do ICMS desonerado R\$ 456,59 (vICMSDeson).	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002168 **EMPENHO:** 001377/17 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03176
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 113 CRISTALIA PRODUTOS QUIM. FARMACEUTI **CNPJ/CPF:** 44.734.671/0001-51
 Itapira

Licitação: Dispensa por Jus 65

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 3.760,00 (tres mil setecentos e sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.760,00

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\$^{3.760,00} (tres mil setecentos e sessenta reais*****

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

Matinhos, 13 de Marco de 2017.