



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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005855/17 Ordinário Orcamentário

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

CREADOR 9571-ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL CPF/CNPJ 02.607.956/0001-81
ENDERECO RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS FONE 46 - 3524 6343 CIDADE FRANCISCO BELTRAPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 36 SOLICITAÇÃO 2306/2017 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 227.741,93 VALOR DO EMPENHO 7.822,20 SALDO ATUAL 219.919,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1000	FR	Ceftriaxona 500mg I.M. frasco-ampola injetavel com diluyente lidocaina 1% 3,5ml	7,06	7.060,00
1	20	UN	Enoxaparina sodica 20mg/0,2ml	11,36	227,20
1	500	AM	Midazolam 15mg/ml 3ml ampola injetavel SEC.MUN.DE SAUDE	1,07	535,00

NF 42952 R\$ 3.248,14
 → NF. 43079 R\$ 139,10
 → NF. 43094 R\$ 4.207,76

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03176

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 7.822,20

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA
IVOMENDES JUNIOR CROMP 017.4310-7	
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/09	43094
CHEQUE Nº 23288 NF 43079	
BANCO 3936	EMITIDO 26/07/17
RESUBMISSO	LIQUIDAÇÃO 1/1
	EMITENTE

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

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



ANGEOMED

Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.043.094

Série: 001

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4117.0802.6079.5600.0181.5500.1000.0430.9410.0043.0940

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141170135797516 22/08/2017 16:02:59	
Inscrição Estadual ou RG 9016160862	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 02.607.956/0001-81	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Matinhos		CNPJ ou CPF 002019 76.017.466/0001-61		Data de Emissão 22/08/2017	
Endereço Município De Matinhos, 22		Bairro/Distrito Centro		CEP 83.260-000	
Data de Saída/Entrada 22/08/2017		Cidade MATINHOS		Fone (00)0000-0000	
Estado PR		Inscrição Estadual ou RG Isento		Hora da Saída/Entrada	

Duplicatas

1	21/09/2017	R\$ 4.207,76
---	------------	--------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 30,75 % 1.293,89	Valor Total dos Produtos 4.207,76
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 4.207,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Transportadora		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF PR	CNPJ 09.676.256/0001-98
Endereço FRANCISCO BELTRAO		Cidade		UF PR	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade 0	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0007037	CEFTRIAXONA 500MG - IM (GENERICO) Lote: 477660A Qtde: 0,000 Fab.: 30/11/2016 Val.: 30/11/2016	30042059	102	5102	FR/A	596,00	7,0600	0,00	4.207,76	0,00	0,00	0,00	00	00

Ent 8/10 OK 23/08/17

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares BCO DO BRASIL - AG.0616-5 C/C: 5061-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL. (NOTA DE EMPENHO 5855/17 - PREGAO PRESENCIAL 36/2017)	Reservado ao Fisco
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009254 **EMPENHO:** 005855/17 Ordinário

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: 9571 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC **CNPJ/CPF:** 02.607.956/0001-81
 FRANCISCO BELTRAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.207,76 (quatro mil duzentos e ****sete reais e setenta e seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.207,76

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\$4.207,76 (quatro mil duzentos e ****sete reais e setenta e seis centavos*****

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

Matinhos, 01 de Setembro de 2017.



ANGEOMED
Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.043.079

Série: 001

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4117.0802.6079.5600.0181.5500.1000.0430.7910.0043.0790

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141170135070096 21/08/2017 16:45:00	
Inscrição Estadual ou RG 9016160862	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 02.607.956/0001-81	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Matinhos		002019	CNPJ ou CPF 76.017.466/0001-61	Data de Emissão 21/08/2017
Endereço Município De Matinhos, 22		Bairro/Distrito Centro	CEP 83.260-000	Data de Saída/Entrada 21/08/2017
Cidade MATINHOS	Fone (00)0000-0000	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	20/09/2017	R\$ 139,10
---	------------	------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,75 % 37,21	Valor Total dos Produtos 139,10
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 139,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Transportadora		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF PR	CNPJ 09.676.256/0001-98
Endereço		Cidade FRANCISCO BELTRAO			UF PR	Inscrição Estadual ou RG
Quantidade 0 20	Espécie VOLUME	Marca	Numeração 0,35	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 66kg 0,000	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0003916	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML INJ (GENÉRICO) Lote: AP-083/17 Qlde: 1.870,000 Fab.: 30/06/2017 Val.: 3 0/05/2019 Controlado: B1	30049099	102	5102	AMP	130,00	1,0700	0,00	139,10	0,00	0,00	0,00	00	00

*Aut
809 OK
✓
R3/08/17*

*Reclamações emissor
no ato da entrega e na
prazo de no emissor
transportadora. Após
o recebimento do ato
[aceitamos reclamações]*

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG.0616-5 C/C: 5061-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL (NOTA DE EMPENHO 5855/17 - PREGAO PRESENCIAL 38/2017)	Reservado ao Fisco
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009253 **EMPENHO:** 005855/17 Ordinário

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: 9571 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC **CNPJ/CPF:** 02.607.956/0001-81
 FRANCISCO BELTRAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 139,10 (cento e trinta e nove ****reais e dez centavos

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 139,10

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\$ 139,10 (cento e trinta e nove ****reais e dez centavos *****

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

Matinhos, 01 de Setembro de 2017.