



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
 002127/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 815/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 27.03.18 27.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 270.242,31 VALOR DO EMPENHO 4.815,00 SALDO ATUAL 265.427,31

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1400	AM	Bromoprida injetavel 50mg/ml ampola injetavel	0,8200	1.148,00
1	500	AM	Complexo B ampola injetavel	0,8300	415,00
1	32000	UN	Diazepan 5m g comprimido.	0,0400	1.280,00
1	400	AM	Dipropionato+Fosfato de Betametasona 5mg/ml ampola injetavel.	4,6100	1.844,00
1	100	AM	Haloperidol 5mg/ml ampola injetavel.	0,9000	90,00
1	100	AM	Sulfato de atropina 0,25mg/ml ampola injetavel. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	0,3800	38,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03537

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.815,00

CONFRENTES ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/07/18 CHEQUE Nº 03215 NF 45157 BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO 27/03/18 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 44740 R\$ 2.963,46
 NF. 45.157 R\$ 328,00

Recebemos de Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

NFe nº
00.045.157
Série
001

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



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.: **00.045.157**
Série: **001**
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

4118.0502.6079.5600.0181.5500.1000.0451.5710.0045.1574

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 141180086668445 21/05/2018 16:25:53	
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 21/05/2018
Endereço Município De Matinhos, 22		Bairro/Distrito Centro	CEP 83.260-000
Cidade MATINHOS		Fone (00)0000-0000	Estado PR
		Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrad

Duplicatas

1	20/06/2018	R\$328,00
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 328,00	Valor do ICMS 59,04	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,75 % 87,74	Valor Total dos Produtos 328,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 328,00

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	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
0010791	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML (GENERIC) Lote: WFF17276 Qtde: 0,000 Fab.: 30/11/2017 Val.: 30/11/2021	30049045	000	5102	AMP	400,00	0,8200	0,00	328,00	328,00	59,04	0,00	18	00

*Aut
496 OK
04-06-18*

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 (NOTA DE EMPENHO 2127/18 - PREGAO PRESENCIAL 36/2017)	Reservado ao Fisco
---	--------------------

**B TRANSPORTES LTDA**

R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331

CIDADE INDUSTRIAL
CURITIBA - PR CEP 81460-050CNPJ 04.353.469/0010-56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01
TELEFONE 004132687932**DACTE**Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL

RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	EL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	2	1271654	1/1	21/05/2018 18:41:45	



CHAVE DE ACESSO 4118 0504 3534 6900 1056 5700 2001 2716 5411 2585 8605

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora,
ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180012913432 2018-05-21T18:44:06-03:00

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	NORMAL	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5353 - SERV TRANSP ESTAB COMERCIAL ESTADUALINÍCIO DA PRESTAÇÃO
FRANCISCO BELTRAO - PR 072395TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
MATINHOS - PR 000000

REMETENTE ANGEOMED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, 1132 BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO CEP 85601-030
CNPJ/CPF 02.607.956/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.61608-62
UF PR PAÍS BRASIL FONE 04635235454

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUN D MATINHOS
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 BAIRRO CENTRO CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

EXPEDIDOR ANGEOMED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, 1132 BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO CEP 85601-030
CNPJ/CPF 02.607.956/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.61608-62
UF PR PAÍS BRASIL FONE 04635235454

RECEBEDOR PREFEITURA MUN D MATINHOS
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 BAIRRO CENTRO CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PR PAÍS BRASIL FONE 4139716045

TOMADOR DO SERVIÇO ANGEOMED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, 1132
CNPJ/CPF 02.607.956/0001-81

MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO - PR CEP 85601-030
UF PR PAÍS BRASIL FONE 04635235454
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.61608-62

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
DIVERSOS	VOLUME	10.178,80
QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BA CÁLC Kg
CARGA	100,0000 KG	0,0000
	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³
	0,0000 KG	0,6000 M3
		QTD. VOL
		15,00 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR		238,05
FRETE PESO	120,99				
FRETE VALOR	101,79				
GRIS	15,27				
				VALOR A RECEBER	238,05

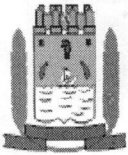
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
40 ISENTA	0,00	0,00	0,00
			RED BC CALC
			0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		NÚMERO NFE	
TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE	TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE	CHAVE
NF-e 02.607.956/0001-81	4118050260795600018155001 000045157	1000451574	
NF-e 02.607.956/0001-81	4118050260795600018155001 000045158	1000451580	

OBSERVAÇÕES
PESO CUBADO: 180,00, CRNTRC N 11871816 - ETC - Transbordo em Francisco Beltrao para direcionamento de Carga ART 226 DEC. 1980-07, Nf-e: 0000045157/0000045158, Local Emitente: FRANCISCO BELTRAO - PR, Local Destino: CURITIBA - PR, ORIGEM: 001/502/502, DESTINO: 001/501/501, FORMA DE PAGAMENTO: CIF CORRENTISTA, FARMA, Mensagem de ICMS:00

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
Lei da transparencia O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R\$ 22,02 Tabela NE - 072395 - 39 - 22042016 Tipo de veiculo TRUCK Rota A49 Tipo de Servico LEI DA TRANSPARENCIA 12527 Usuario DEONIRFBT	

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO
RNTRC DA EMPRESA
11871816



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007175 **EMPENHO:** 002127/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03537
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 328,00 (trezentos e vinte e oito reais)*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 328,00

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\$ 328,00 (trezentos e vinte e oito reais)*****

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

Matinhos, 23 de Julho de 2018.