



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
002598/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 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 3558
CREDOR 9571-ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL		CPF/CNPJ 02.607.956/0001-81	
ENDEREÇO RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANT		FONE 46 - 3524 6343	CIDADE FRANCISCO BELTRAPR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 36	SOLICITAÇÃO 1033/2018	PROC. COMPRA 73
		EMIÇÃO 20.04.18	EMIÇÃO 20.04.18
VALOR ORÇADO 312.551,08		SALDO ANTERIOR 251.348,14	VALOR DO EMPENHO 5.295,00
		SALDO ATUAL 246.053,14	

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	750	FR	Ceftriaxona 500mg I.M. frasco-ampola injetavel com diluyente lidocaina 1% 3,5ml SEC.MUN.DE SAUDE FONTE:369 CONTA:6174-3	7,0600	5.295,00

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03565
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	TOTAL LÍQUIDO 5.295,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036285/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/06/18 CHEQUE Nº 0019 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 20/04/18 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: 1/1 _____

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

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.: **00.044.959**

Série: **001**

Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

4118.0402.6079.5600.0181.5500.1000.0449.5910.0044.9596

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

141180072800423 27/04/2018 16:05:25

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

27/04/2018

Endereço

Município De Matinhos, 22

Bairro/Distrito

Centro

CEP

83.260-000

Data de Saída/Entrada

27/04/2018

Cidade

MATINHOS

Fone

(00)0000-0000

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 27/05/2018 R\$5.295,00

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
5.295,00	953,10			26,75 % 1.416,41	5.295,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Transportadora	0 - Emitente		AAA-0000	PR	09.676.256/0001-98
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0 15	VOLUME			45kg 0,000	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
0006409	Ceftriaxona Frasco/ampola Inj. Lote: 2544298 Qtde: 50,000 Fab.: 30/09/2017 Val.: 30/09/2019	30049099	000	5102	FR/A	750,00	7,0600	0,00	5.295,00	5.295,00	953,10	0,00	18	00

*Aut
368 OK
03.05.18*

Reclamações somente no ato da entrega e na presença do entregador/transportadora. Após o recebimento não aceitamos reclamações

Cálculo do ISSQN

369 / 6174-3

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 - ADITIVO) <i>emp: 2598118</i>	Reservado ao Fisco
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005971 **EMPENHO:** 002598/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
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\$ 5.295,00 (cinco mil duzentos e *****noventa e cinco reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 5.295,00

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\$ 5.295,00 (cinco mil duzentos e *****noventa e cinco reais *****

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

Matinhos, 22 de Junho de 2018.