



# 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  
001301/18 Ordinario Orcamentario

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 3530	

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 36	SOLICITAÇÃO 495/2018	PROC. COMPRA 73	EMISSÃO 23.02.18	27.02.18
--------------------------------	--------------	-------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 350.000,00	SALDO ANTERIOR 305.230,76	VALOR DO EMPENHO 1.175,00	SALDO ATUAL 304.055,76
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	AM	Acido ascorbico 100mg/5ml - ampo injetavel.	0,6900	345,00
1	1000	AM	Fosfato dissodico de dexametason 4mg/2,5ml frasco - ampola injetavel.	0,7400	740,00
1	100	AM	Haloperidol 5mg/ml ampola injetavel.	0,9000	90,00
Aquisicao de medicamentos orais injetaveis para atender a Secretaria Municipal de Saude CC 18.156-0					

CONTRATO	REDUZIDA 03537
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 1.175,00
--	---------------------------

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 10/05/18 CHEQUE Nº 03 114 NF 44 739 44490 BANCO _____	EMITIDO 23/02/18 LIQUIDAÇÃO ____/____/____  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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME/CPF

ASSINATURA

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

NFe nº  
**00.044.739**  
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.: **00.044.739**

Série: **001**

Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso

**4118.0402.6079.5600.0181.5500.1000.0447.3910.0044.7395**

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**141180058595085 05/04/2018 15:48:40**

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

05/04/2018

Endereço

Município De Matinhos, 22

Bairro/Distrito

Centro

CEP

83.260-000

Data de Saída/Entrada

05/04/2018

Cidade

MATINHOS

Fone

(00)0000-0000

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

1 05/05/2018 R\$90,00

**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
90,00	16,20			18,75 % 16,88	90,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

**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
02	VOLUME			002 0,000	3116 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
0009725	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ - 1ML (GENERIC) Lote: 18010124 Qtde: 949,000 Fab.: 30/01/2018 Val.: 30/01/2020 Controlado: C1	30049069	000	5102	AMP	V 100,00	0,9000	0,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18	00

RDC 344.  
Aut. Rec. 06/04/18

Reclamações somente no ato da entrega e na presença do entregador/transportadora. Após o recebimento não 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 (NOTA DE EMPENHO 1301/18 - PREGAO PRESENCIAL 36/2017)	Reservado ao Fisco
303 18156-0	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003931 **EMPENHO:** 001301/18 **Ordinario**

**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\$ 90,00 (noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 90,00**

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\$ 90,00 (noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 27 de Abril de 2018.

Recebemos de Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº <b>00.044.490</b>
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Série <b>001</b>

 <b>Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp</b> Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132 Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>1 - SAÍDA</b> Nº.: <b>00.044.490</b> Série: <b>001</b> Folha: <b>1 de 1</b>	 Chave de Acesso <b>4118.0302.6079.5600.0181.5500.1000.0444.9010.0044.4909</b>
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ autorizadora.	

Natureza da Operação <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS</b>	Protocolo e Data de Autorização de Uso <b>141180040825060 08/03/2018 16:27:00</b>
Inscrição Estadual ou RG <b>9016160862</b>	Inscrição Estadual do Substituto Tributário <b>02.607.956/0001-81</b>

<b>DESTINATÁRIO OU REMETENTE</b>			
Nome ou Razão Social <b>Município De Matinhos</b>	CNPJ ou CPF <b>002019 76.017.466/0001-61</b>	Data de Emissão <b>08/03/2018</b>	
Endereço <b>Município De Matinhos, 22</b>	Bairro/Distrito <b>Centro</b>	CEP <b>83.260-000</b>	Data de Saída/Entrada <b>08/03/2018</b>
Cidade <b>MATINHOS</b>	Fone <b>(00)0000-0000</b>	Estado <b>PR</b>	Inscrição Estadual ou RG <b>Isento</b>

<b>Duplicatas</b>
1 07/04/2018 R\$1.085,00

Base de Cálculo do ICMS <b>1.085,00</b>	Valor do ICMS <b>195,30</b>	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) <b>28,02 % 304,04</b>	Valor Total dos Produtos <b>1.085,00</b>
Frete <b>0,00</b>	Seguro <b>0,00</b>	Descontos <b>0,00</b>	Outras Despesas <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor Total da Nota <b>1.085,00</b>

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

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0010160	ACIDO ASCORBICO 500MG INJ - 5ML (VITAMINA C) Lote: 17010013 Qtde: 195,000 Fab.: 30/03/2017 Val.: 30/01/2019	30045090	000	5102	AMP	500,00	0,6900	0,00	345,00	345,00	62,10	0,00	18	00
0002662	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ - 2,5ML (GENERIC) Lote: T-005/17 Qtde: 3.386,000 Fab.: 30/04/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	000	5102	AMP	1.000,00	0,7400	0,00	740,00	740,00	133,20	0,00	18	00

*Aut  
155 OK  
20.03.18*

*303 - 18156 - 0*

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 5061-X (NOTA DE EMPENHO 1301/18 - 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:** 003932      **EMPENHO:** 001301/18      **Ordinario**

**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\$ 1.085,00      (um mil e oitenta e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 085,00

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\$ 1.085,00 (um mil e oitenta e cinco reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      27      de Abril      de 2018.