



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 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 N° CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 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 UNITÁRIO	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. 42.952 R\$ 3.248,14

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03176

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

<p>CONFERENTE</p> <p>IVOMAR BEE JUNIOR CPF 017.134/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 31-08-14</p> <p>CHEQUE Nº 03278</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 26/07/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p>EMITENTE</p>
---	---

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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008914 EMPENHO: 005855/17 Ordinário

Orgão: 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\$ 3.248,14 (tres mil duzentos e ****quarenta e oito reais e **quatorze centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.248,14

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\$3.248,14 (tres mil duzentos e ****quarenta e oito reais e **quatorze centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 25 de Agosto de 2017.

Recebemos de Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.042.952
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001

 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.: 00.042.952 Série: 001 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 4117.0802.6079.5600.0181.5500.1000.0429.5210.0042.9520	
		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 141170123896325 02/08/2017 16:17:17	
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 02/08/2017	
Endereço Município De Matinhos, 22	Bairro/Distrito Centro	CEP 83.260-000	Data de Saída/Entrada 02/08/2017
Cidade MATINHOS	Fone (00)0000-0000	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
Hora da Saída/Entrada			

Duplicatas
1 01/09/2017 R\$ 3.248,14

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\$) 30,26 % 982,97	Valor Total dos Produtos 3.248,14
Frete 0,00	Seguro 0,00
Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 3.248,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES			
Razão Social Transportadora	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000
UF PR	CNPJ 09.676.256/0001-98	Inscrição Estadual ou RG	
Endereço	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	
Quantidade 0 8	Especie 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
0003916	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3ML INJ (GENERIC) Lote: AP-080/17 Qtde: 1.000,000 Fab.: 01/06/2017 Val.: 3 0/05/2019 Controlado: B1	30049099	000	5102	AMP	370,00	1,0700	0,00	395,90	0,00	0,00	0,00	00	00
0007037	CEFTRIAXONA 500MG - IM (GENERIC) Lote: 477560A Qtde: 0,000 Fab.: 30/11/2016 Val.: 30/11/2 018	30042059	000	5102	FRA	204,00	7,0600	0,00	1.440,24	0,00	0,00	0,00	00	00
0007037	CEFTRIAXONA 500MG - IM (GENERIC) Lote: 477660A Qtde: 1.000,000 Fab.: 30/11/2016 Val.: 30/ 11/2018	30042059	000	5102	FRA	200,00	7,0600	0,00	1.412,00	0,00	0,00	0,00	00	00

*Aut
7600K
5108117*

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 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 9855/17 - PRECATORIO PRESENCIAL 36/2017)	Reservado ao Fisco