

# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

009107/15 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.22.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS	Nº CONTA 2627
---	---	------------------

CREDOR 8964-COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME ENDEREÇO R XAVIER DA SILVA 1149 CENTRO	FONE	CPF/CNPJ 11.412.547/0001-10	CIDADE CAMPO LARGO	PR
---	------	--------------------------------	-----------------------	----

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 141	SOLICITAÇÃO 4091/2015	PROC. COMPRA 230	EMIÇÃO 30.11.15	VENCIMENTO 02.12.15
--------------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 834.000,00	SALDO ANTERIOR 13.640,24	VALOR DO EMPENHO 2.582,00	SALDO ATUAL 11.058,24
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	FR	Papel higienico branco, folha simples, nao reciclado, picotado grofato, neutro, fardo c/64 unidades de 30m x 10cm cada no minimo.	18,20	182,00
1	600	FR	papel toalha,multifolhado com 1000 folhas, 23 x 22,5 cm, fibras 100% celulosicas SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	4,00	2.400,00

CONTRATO 2015	REDUZIDA 02643
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 2.582,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/01 CHEQUE Nº 035 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 30,11,15 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

B 237

08 1886 -

cc 12434 - 6


**COMERCIAL MAB ALIMENTOS LTDA**

XAVIER DA SILVA, 1149- B5  
CENTRO  
CAMPO LARGO  
PR - 83601-010  
FONE (41) 3136-5055 FAX (41) 3136-5055

*4934*

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.230  
SÉRIE 001 Fls 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
41-15/12-11.412.547/0001-10-55-001-000.000.230-100.000.230-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquiridas de terceiros em operacoes sujeitas ao r		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150191751123 10/12/2015 17:12:39-
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069132089	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.412.547/0001-10

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/12/2015
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA / ENTRADA 10/12/2015
			HORA DE SAÍDA 17:13:53

**DADOS DA FATURA**

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000230-1-1/1	25/12/2015	2.582,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.582,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR DA NOTA 2.582,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 610,000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
0000001999	PAPEL INTERFOLHAS NATIVA 1000UN	4818.30.00	060	5.405	Unidade	600,00	4,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002889	PAPEL HIG. BCO FOLHA SIMPLES 16X4UN 30 Metros	4818.10.00	060	5.405	FARDO	10,00	18,2000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

*AGENCIA 18000  
C/O 22022*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R\$ 336,92 (13,05%) Fonte: IBPT - 5oi7eW Pregão 141/2015 Emp 9107/15</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>174</i></p> <p><i>11/12/15</i></p>
--	--



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011742      **EMPENHO:** 009107/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 02643  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8964 COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME      **CNPJ/CPF:** 11.412.547/0001-10  
 CAMPO LARGO

**Licitação:** Registro de Prec 141

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.582,00 (dois mil quinhentos e \*\*\*\*oitenta e dois reais  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.582,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

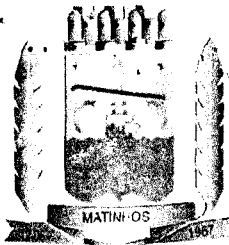
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$2.582,00 (dois mil quinhentos e \*\*\*\*oitenta e dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      21      de Dezembro      de 2015.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009106/15 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODU Nº CONTA 2627

CREADOR 8964-COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME CPF/CNPJ 11.412.547/0001-10  
ENDEREÇO R XAVIER DA SILVA 1149 CENTRO FONE CIDADE CAMPO LARGO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 4086/2015 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 30.11.15 VENCIMENTO 30.11.15

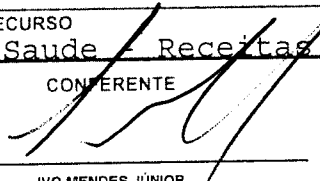
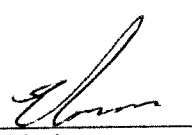
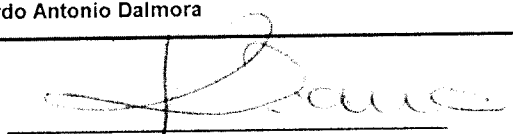
VALOR ORÇADO 834.000,00 SALDO ANTERIOR 11.202,58 VALOR DO EMPENHO 144,34 SALDO ATUAL 11.058,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	36	UN	Flanela (28 x 48cm)	0,68	24,48
1	50	UN	pano de prato 38 x 68 cm	1,28	64,00
1	42	UN	Saco alvejado liso duplo costurado, tamanho minimo 45x65cm no minimo, com no minimo 90% de algodao. SEC. MUN. SAUDE/H.N.S.N	1,33	55,86

RF 228 28 119,86

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02643

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 144,34

<p>CONFERENTE</p>  <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>30,11,15</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u></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: 1/1 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF \_\_\_\_\_

**COMERCIAL MAB ALIMENTOS LTDA**

XAVIER DA SILVA, 1149- B5  
 CENTRO  
 CAMPO LARGO  
 PR - 83601-010  
 FONE (41) 3136-5055 FAX (41) 3136-5055

6534

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000.000.228  
 SÉRIE 001 Fls 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41-15/12-11.412.547/0001-10-55-001-000.000.228-100.000.228-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquiridas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150191666690 10/12/2015 16:05:19-
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069132089	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.412.547/0001-10

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/12/2015
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA / ENTRADA 10/12/2015
			HORA DE SAÍDA 16:06:23

**DADOS DA FATURA**

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000228-1/1	25/12/2015	119,86						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 55,86	VALOR DO ICMS 10,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 119,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR DA NOTA 119,86

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 92,000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
0000002869	✓ PANO LIMPEZA ALVEJADO SANTA CLARA	6307.90.90	000	5.102	Unidade	42,00	1,3300	55,86	55,86	10,05	0,00	18,00	0,00
0000002639	✓ PANO DE PRATO TELA ITATEX	6307.90.90	060	5.405	Unidade	50,00	1,2800	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

6005  
9482

ENCARREGADO  
 ATENÇÃO 1800  
 03 22027...

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R\$ 5,04 (4,20%) E=R\$ 21,57 (18,00%) Fonte: IBPT - 5oi7eW Pregão 141/2015 Emp 9106/15	RESERVADO AO FISCO 
--	------------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011787      EMPENHO: 009106/15      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 02643  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8964 COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME      **CNPJ/CPF:** 11.412.547/0001-10  
CAMPO LARGO

**Licitação:** Registro de Prec 141

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 119,86 (cento e dezenove reais e oitenta e seis \*\*\*\*\*  
centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 119,86

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\$ 119,86 (cento e dezenove reais e oitenta e seis \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 21 de Dezembro de 2015.