

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004011/16 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 03 Coordenacao Geral da Educacao Infa
DOT. 12.365.0108.2.066.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODU N° CONTA 2297

CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 2085/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 86.952,60 SALDO ANTERIOR 56.745,36 VALOR DO EMPENHO 58,50 SALDO ATUAL 56.686,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca pequena	0,37	33,30
1	70	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca media SEC.MUN. EDUCACAO/PRE-ESCOLAS	0,36	25,20

CONTRATO 2015 REDUZIDA 04034
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 58,50

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/06
CHEQUE Nº 164
BANCO 3920

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 11,05,16
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 DE RECEBIMENTO: 08/06/2016 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Isaque Ime* *Nathalia Battistella*

Identificação do Emitente
 EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA
 RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER
 CEP 81610-070 CURITIBA - PR
 Telefone: (41) 3042-0996

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000.019.457 SÉRIE 055 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO: 4116 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0194 5710 0055 9282

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160088576208 07/06/2016 17:01:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9049284885 IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2016

ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2016

MUNICÍPIO: MATINHOS FONE / FAX: (41) 3971-6006 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 16:58

I 07/07/16 58,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	58,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				58,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 11.101.480/0001-01

ENDEREÇO: RUA DAS CARMELITAS, 634 MUNICÍPIO: CURITIBA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9049284885

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	90	0,37	0,00	33,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 4,47 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050														
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	70	0,36	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 3,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MAT REF EMPENHO 401116

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG. 3663-3
 CIC 24.563-1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006680 **EMPENHO:** 004011/16 Estimativa

Órgão: 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E 03 Coordenacao Geral da Educacao
Dotação: 123650108 2 066 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 04034
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DOS CENTROS DE EDUCACAO INFANTIL - PRE-

Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 141

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 58,50 (cinquenta e oito reais e cinquenta centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 58,50

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

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

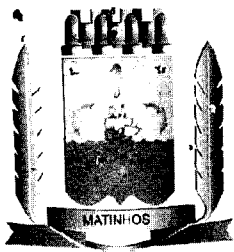
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 58,50 (cinquenta e oito reais e cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 16 de Junho de 2016.



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002220/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 Coordenacao Geral do Ensino Fundam
DOT. 12.361.0108.2.029.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODU N° CONTA 1698


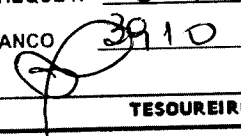
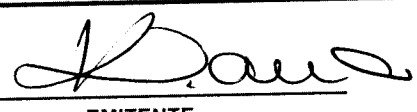
CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 1161/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 16.03.16 16.03.16

VALOR ORÇADO 515.875,50 SALDO ANTERIOR 381.582,57 VALOR DO EMPENHO 702,00 SALDO ATUAL 380.880,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1080	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca pequena	0,37	399,60
1	840	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca media SEC. MUN. EDUCACAO/ESCOLAS	0,36	302,40

CONTRATO 2015 REDUZIDA 01711
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 702,00


CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/06 CHEQUE Nº 03 164 BANCO 3910 	EMITENTE EMITIDO 16,03,16 LIQUIDAÇÃO 1/1 

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 _____

RECIBIMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.019.454 SÉRIE: 055	
DATA DE RECEBIMENTO 08/06/2016	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Gequel Lima Natália Battistella				

Identificação do Emitente EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.019.454 SÉRIE 055 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4116 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0194 5410-005 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 Estadual		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160088573647 07/06/2016 16:58:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	IE DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 11.101.480/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DA 07/06/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 1 07/07/16 702,00		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:56	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
			0,00	0,00	702,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634		MUNICÍPIO CURITIBA		CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	1080	0,37	0,00	399,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 53,74 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050														
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	840	0,36	0,00	302,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 40,67 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050														

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT REF EMPENHO 2220/16 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 3663-3 C/C 24.563-1	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006682 **EMPENHO:** 002220/16 Ordinario

Órgão: 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E 02 Coordenacao Geral do Ensino Fu
Dotação: 123610108 2 029 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 01711
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO ENSINO FUNDAMENTAL

Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 141

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 702,00 (setecentos e dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 702,00

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

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

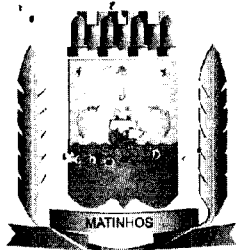
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 702,00 (setecentos e dois reais***

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

Matinhos, 16 de Junho de 2016.



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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

002219/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES 03 Coordenacao Geral da Educacao Inf
DOT. 12.365.0108.2.034.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODU Nº CONTA 2050

CREADOR

8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME

CPF/CNPJ

11.101.480/0001-01

ENDEREÇO R DAS CARMELITAS

FONE

CIDADE CURITIBA

PR

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

Registro de Preço

141

1160/2016

230

16.03.16

16.03.16

VALOR ORÇADO

130.428,90

SALDO ANTERIOR

45.969,80

VALOR DO EMPENHO

234,00

SALDO ATUAL

45.735,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	360	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca pequena	0,37	133,20
1	280	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca media SEC.MUN. EDUCACAO/CMEIS-CRECHE	0,36	100,80

CONTRATO

2015

REDUZIDA

02058

FONTE DE RECURSO

104-25% sobre demais impostos vinculados a

TOTAL LÍQUIDO

234,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 23/06

CHEQUE Nº 03 164

BANCO 3910

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 16,03,16

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

RECIBEMOS DE
EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/06/2016

Izague Lima

Nathalia Bastista da

Identificação do Emitente
EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDARUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO
HAUER
CEP 81610-070
CURITIBA - PR
Telefone: (41) 3042-0996DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.019.455
SÉRIE 055
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4116 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0194 5510 0055 9245

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141160088574450 07/06/2016 16:59:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049284885

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA

07/06/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/06/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41) 3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:56

FATURA

1 07/07/16 234,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	234,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				234,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

11.101.480/0001-01

ENDEREÇO

RUA DAS CARMELITAS, 634

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049284885

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	360	0,37	0,00	133,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Carga Tributária: R\$ 17,91 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050													
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL -	30051090	0103	5102	UND	280	0,36	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Carga Tributária: R\$ 13,55 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

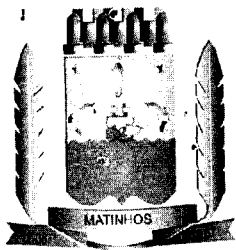
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MAT REF EMPENHO 2219/16

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3683-3
CIC 24.563-1



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002214/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 8-SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E ES UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 03 Coordenacao Geral da Educacao Infa
DOT. 12.365.0108.2.066.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODU Nº CONTA 2297


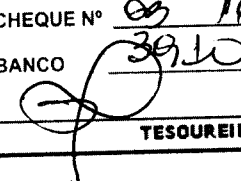

CREADOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 1162/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 16.03.16 16.03.16

VALOR ORÇADO 86.952,60 SALDO ANTERIOR 69.985,11 VALOR DO EMPENHO 197,50 SALDO ATUAL 69.787,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	310	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca pequena	0,37	114,70
1	230	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca media SEC.MUN. EDUCACAO/CMEIS-PRE ESCOLA	0,36	82,80

CONTRATO 2015 REDUZIDA 04034
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 197,50

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/06 CHEQUE Nº 03 164 BANCO 3910  TESOUREIRO	EMITIDO 16,03,16 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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

RECIBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


NF-e
Nº 000.019.456
SÉRIE : 055

DATA DE RECEBIMENTO: 08/06/2016
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Isaque Lima*

Nathália Bastosella

Identificação do Emitente
EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA
RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO
HAUER
CEP 81610-070
CURITIBA - PR
Telefone: (41) 3042-0996

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.019.456
SÉRIE 055
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO
4116 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0194 5610 0055 9277
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160088575382 07/06/2016 17:00:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9049284885
IE DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ: 11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2016
ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 83260-000
MUNICÍPIO: MATINHOS
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 16:57
FONE/FAX: (41) 3971-6006

FATURA
1 07/07/16 197.50

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 197,50
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 197,50

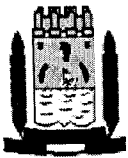
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PR
CNPJ/CPF: 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO: RUA DAS CARMELITAS, 634
MUNICÍPIO: CURITIBA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9049284885
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. PIS	V. COFINS
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL - Carga Tributária: R\$ 15,42 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050	30051090	0103	5102	UND	310	0,37	0,00	114,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL - Carga Tributária: R\$ 11,13 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050	30051090	0103	5102	UND	230	0,36	0,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MAT REF EMPENHO 2214/16
RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3663-3
C/C 24.563-1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006688 **EMPENHO:** 002214/16 Ordinário

Órgão: 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E 03 Coordenacao Geral da Educacao
Dotação: 123650108 2 066 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 04034
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DOS CENTROS DE EDUCACAO INFANTIL - PRE-

Credor: 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 141

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 197,50 (cento e noventa e sete ***reais e cinquenta **
 centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 197,50

104 25% sobre demais impostos vinculados a e

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\$ 197,50 (cento e noventa e sete **
 reais e cinquenta *****centavos*****

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

Matinhos, 16 de Junho de 2016.