

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004013/16 Estimativa Orcamentario

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

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 2087/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 130.428,90 SALDO ANTERIOR 18.107,22 VALOR DO EMPENHO 58,50 SALDO ATUAL 18.048,72

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/CRECHES	0,36	25,20

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02058
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 58,50

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/06
CHEQUE Nº 08 163
BANCO 3910
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 11, 05, 16
LIQUIDAÇÃO
EMITENTE
[Signature]

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

RECEBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/06/2016

Boaque Lima

Nathalia Battistello

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

1

Nº 000.019.458

SÉRIE 055

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4116 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0194 5810 0055 9298

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

141160088577085 07/06/2016 17:01:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9049284885

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/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

07/06/2016

MUNICÍPIO
MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:59

QUANTIDADE

1 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 4013/16	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3663-3
CIC 24.583.1



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006678 **EMPENHO:** 004013/16 Estimativa

Órgão: 08 SECRETARIA DE EDUC., CULTURA E 03 Coordenacao Geral da Educacao
Dotação: 123650108 2 034 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 02058
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DOS CENTROS DE EDUCACAO INFANTIL- CRECH

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:

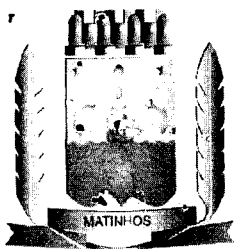
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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
004012/16 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 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 PRODUTOS Nº CONTA 1698


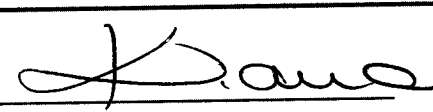
CREDOR 8099-EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME CPF/CNPJ 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO R DAS CARMELITAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 2086/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 515.875,50 SALDO ANTERIOR 169.410,52 VALOR DO EMPENHO 175,50 SALDO ATUAL 169.235,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	270	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca pequena	0,37	99,90
1	210	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca media SEC.MUN. EDUCACAO/ESCOLAS	0,36	75,60

CONTRATO 2015 REDUZIDA 01711
FONTE DE RECURSO 104-25% sobre demais impostos vinculados a TOTAL LÍQUIDO 175,50

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 00163 BANCO 3910 TESOUREIRO	EMITIDO 11/05/16 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

RECEBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.019.459
SÉRIE: 055

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

07/07/2016

Regue Lima

Marthália 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 000.019.459
SÉRIE 055
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4116 0611 1014 8000 0101 5505 5000 0194 5910 0055 9309

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
14116008857754 07/06/2016 17:02:24

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

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

16:59

FATURA

1 07/07/16 175,50 |

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
175,50

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
175,50

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

ESPECIE

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 - Carga Tributária: R\$ 13,43 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050	30051090	0103	5102	UND	270	0,37	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1134	ESCOVA DENTAL INFANTIL - Carga Tributária: R\$ 10,16 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050	30051090	0103	5102	UND	210	0,36	0,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0	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 4012/16

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: 006679 **EMPENHO:** 004012/16 Estimativa

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\$ 175,50 (cento e setenta e cinco **reais e cinquenta **
centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 175,50

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\$ 175,50 (cento e setenta e cinco ** reais e cinquenta **centavos*****

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

Matinhos, 16 de Junho de 2016.