

# 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

**FUNREBOM**

Nº do Empenho/Tipo  
 009042/15 Ordinario Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
 13-SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E ANTI 02 Unidade do Corpo de Bombeiros - Ma  
 06.182.0115.2.064.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODU Nº CONTA 3260

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

REGISTRO DE PREÇO Nº 141 SOLICITAÇÃO 4036/2015 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 27.11.15 VENCIMENTO 27.11.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
214.199,48	2.365,22	249,20	2.116,02

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	TB Inseticida para baratas tipo iscas com 6 unidades	2,78	55,60
1	10	PA Luvas de borracha reforçada - Tamanho unico - verde	2,26	22,60
1	30	PC Saco de lixo hospitalar, espessura minima de 6 micras, capacidade para 100 lts. Embalagem com 10 unidades. Devera estar em conformidade com a NBR 9110.	2,90	87,00
1	50	PC saco plastico reforçado para lixo 50 litro preto, espessura minima de 8 micras, devera estar em conformidade com a NBR 9110, pacote com 10 unidades SEC.MUN.DEFESA SOCIAL/FUNREBOM NF. 17.894 R\$ 109,60	1,68	84,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03271

FONTE DE RECURSO 515 - FUNREBOM TOTAL LÍQUIDO 249,20

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRO *Parciel*  
 DATA DE PAGTO 31/03  
 CHEQUE Nº 00 21 NF 17894  
 BANCO 3950  
 ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 27, 11, 15  
 LIQUIDAÇÃO  
 TESOUREIRO  
 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 N°000.017.894 SÉRIE: 055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

N° 000.017.894 SÉRIE 055 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4116 0311 1014 8000 0101 5505 5000 0178 9410 0051 4780

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

141160035706177 04/03/2016 17:35:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA

04/03/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

04/03/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41) 3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:33

FATURA

1 03/04/16 109.60 |

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	109,60
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
				109,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES	0 - Emitente			PR	11.101.480/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DAS CARMELITAS, 634	CURITIBA	PR	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
420	LUVA DE BORRACHA MEDIA - DANNY	40151900	0103	5102	PAR	10	2,26	0,00	22,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 7,95 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 082013 - Fab.: 01/01/2014 - Val.: 30/08/2016														
7312	SACO LIXO HOSPITALAR 100L -	39232190	0103	5102	UND	300	0,29	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 15,07 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 001 - Fab.: 30/01/2016 - Val.: 30/10/2050														

Reclamações a respeito da mercadoria e/ou nota fiscal devem ser feitas em até 48 horas após o recebimento do material.

Fone: (41) 3042-0997/0998

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MAT. REF. EMPENHO 9042/15	
<p>DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 3683-3 C/C 24.583-1</p>	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002925      EMPENHO: 009042/15      Ordinário**

**Órgão:** 13 SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E A      02      Unidade do Corpo de Bombeiros  
**Dotação:** 061820115 2 064 339 30.22.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO DOS RECURSOS DO FUNREBOM

**Credor:** 8099 EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARE      **CNPJ/CPF:** 11.101.480/0001-01  
**Licitação:** Registro de Prec 141      CURITIBA

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS  
**Valor da Liquidação: R\$** 109,60 (cento e nove reais e sessenta centavos)  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 109,60**

515 FUNREBOM

**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\$ 109,60 (cento e nove reais e sessenta centavos)

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

Matinhos, 29 de Marco de 2016.