



# 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: 004145/17 Ordinário Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
10.301.0113.2.049.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3167

CRÉDITO: R609-ZELI ODETE DA SILVA ME CPF/CNPJ: 19.232.159/0001-60  
ROD BR 280 10750 CENTRO FONE: ARAQUARI SC

ENREGISTRO: Registro de Preço Nº 159 SOLICITAÇÃO: 1654/2017 PROC. COMPRA: 285  
EMISSÃO: 01.06.17 01.06.17

VALOR ORÇADO: 925.000,00 SALDO ANTERIOR: 608.332,85 VALOR DO EMPENHO: 402,10 SALDO ATUAL: 607.930,75

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
120	UN		Amaciante de roupas com 2 lt	2,30	276,00
50	FR		limpa vidros 500 ml ( minimo )	1,19	59,50
90	FR		Limpador multiuso, ingredientes ativos: tensoativo anionico biodegradavel - composicao: Linear Alquil Benzeno, Sulfonato de Sodio, Tensoativo nao ionico, Alcalinizante, Sequestrante, Solubilizante, Eter Glicolico, Alcool. Embalagem de 500ml (minimo) SEC.MUN.DE SAUDE	0,74	66,60

NF. 1819 R\$ 335,50

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03183

FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 402,10

CONFERENTE:   
IVONE MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.43410-2

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 29/06/2016  
Nº: 3930  
Nº: 203 203  
Nº: NF1819  
TESOUREIRO

EMITIDO: 01/06/17  
LIQUIDAÇÃO: 11  
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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE ZELI ODETE DA SILVA - ME  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Milton Cequim  
Chefe de Divisão  
Decreto 198/2014

NF\_e  
Nº. 001819  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/17 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p><b>ZELI ODETE DA SILVA - ME</b> RODOVIA: BR 280 10750 CENTRO ARAQUARI SC 89245000 47 3023-1199 ou 47 3455-0009</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 001819 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4217 0619 2321 5900 0160 5500 1000 0018 1915 7520 5260</p> <p>"Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora".</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170070264815</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Prod. Industrializado		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 257205497		CNPJ 19232159000160
--	--	--	--	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/06/2017
ENDEREÇO PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 41 3971 6058	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA 001819 - 1 335,50 09/07/2017	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 335,50	
VALOR DO FRUITE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 335,50

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL UNIT.	DESCONTO	VL UNIT. DESC.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000011	AMACIANTE PARA ROUPAS BELLADONA SOFIA	38099190	0102	6.101	UN	120,00	2,300	0,00	0,00	276,00	0,00	0,00	0
000079	LIMPA VIDROS 500 ML	34022000	0102	6.101	UN	50,00	1,190	0,00	0,00	59,50	0,00	0,00	0

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - INSTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DO ICMS DE ACORDO DE RESOLUÇÃO Nº 131 DE 08/03/2006</p> <p>EMP. 4145/17</p>	<p>07/06/17</p> <p>20/06/17</p>
---	---------------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006164 EMPENHO: 004145/17 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 03183  
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8609 ZELI ODETE DA SILVA ME

CNPJ/CPF: 19.232.159/0001-60  
 ARAQUARI

Licitação: Registro de Prec 159

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 335,50 (trezentos e trinta e \*\*\*\*\*cinco reais e cinco  
 nta centavos\*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 335,50

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\$ 335,50 (trezentos e trinta e \*\*\*\*\* cinco reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 22 de Junho de 2017.