



# 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  
 003483/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3558

CREADOR 9443-LIMPA MAIS LTDA - ME. CPF/CNPJ 12.866.143/0001-60  
 ENDEREÇO Rua Novo Horizonte 45 Vila Nova FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 19 SOLICITAÇÃO 1419/2017 PROC. COMPRA 60 EMISSÃO 05.05.17 05.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
289.399,15	87.847,05	800,00	87.047,05

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	GL	Cloro 12% 5 litros SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	8,00	800,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03570  
 FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 800,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 25/05 CHEQUE Nº 0314 BANCO 3972  TESOUREIRO	EMITIDO 05/05/17 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

LIMPA MAIS LTDA - ME  
RUA NOVO HORIZONTE, 45

VILA NOVA  
MATINHOS  
PR  
4134734006  
83260000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.002.500  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 0512 8661 4300 0160 5500 1000 0025 0010 0016 3159

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170079074639

18/05/2017 14:11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054041486

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

12.866.143/0001-60

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/05/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83.260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	FONE/FAX <b>39716120</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>18/05/2017</b>
			HORA DE SAÍDA <b>14:05:58</b>

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
2500/1	17/06/2017	800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>800,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>800,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>1</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
350	HIPOCLORITO DE SÓDIO LIMPA MAIS 12% 5 KG	28289011	000	5405	UN	100	8,0000	800,00	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 Você pagou aproximadamente: R\$ 107,60 de tributos federais R\$ 144,00 de tributos estaduais R\$ 548,40 pelos produtos Fonte: IBPT Ar5Fr7 Nº EMPENHO: 003483 SOLICITACAO: 1419/2017	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004722      EMPENHO: 003483/17      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03570  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9443 LIMPA MAIS LTDA - ME.

**CNPJ/CPF:** 12.866.143/0001-60  
 MATINHOS

**Licitação:** Dispensa por Jus 19

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 800,00 (oitocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 800,00**

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 800,00 (oitocentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 22 de Maio de 2017.

26/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:52:00

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

25/05/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002148000000

VALOR TOTAL:

800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LIMPA MAIS LTDA - ME.

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.894-0

CONTA : 00.000.020.000-9

=====

Nr. Autenticação: 7.8A9.78A.F06.1BC.035