



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006286/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3708

CREDOR 7555-MARCELO JACOB-ME CPF/CNPJ 11.774.132/0001-97
ENDEREÇO Rua:Frei Gaspar Madre de Deus 1 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 159 SOLICITAÇÃO 2466/2017 PROC. COMPRA 285 EMISSÃO 11.08.17 11.08.17

VALOR ORÇADO 13.097,00 SALDO ANTERIOR 847,00 VALOR DO EMPENHO 372,00 SALDO ATUAL 475,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca pequena	0,45	180,00
1	400	UN	Escova dental infanto-juvenil com cerdas macias/cabeca media SEC.MUN.DE SAUDE	0,48	192,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04230

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LIQUIDO 372,00

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 03/11
CHEQUE Nº 1031
BANCO 4033
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 11/08/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
[Signature]
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

RECEBEMOS DE Marcelo Jacob OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004756 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

Bling! 3033

Marcelo Jacob
Rua Frei Gaspar da Madre de Deus, 140, Sobrado
01, Portao
81.070-090 - Curitiba - PR
Fone 4130191565 - marcelo_jacob98@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saida 1

Nº 004756
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
4117 0911 7741 3200 0197 5500 1000 0047 5616 8138 8459

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 de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141170142715217 01/09/2017 14:32:56
Inscrição Estadual 9051546218	Inscricão do subtrib. CNPJ 11.774.132/0001-97

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 01/09/2017
Endereço Rua Pastor Elias Abrahao, 022	Bairro Centro	CEP 83.260-000	Data saída 01/09/2017
Município Matinhos	Fone/Fax (41) 3971-8046	UF PR	Hora saída 14:32:55

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004756/1	01/09/2017	372,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 372,00
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 372,00

Transportador/Volumes transportados

Nome o mesmo	Frete por conta 0: Emissor, 1: Destinatário 2: Terceiros, 9: Sem Frete 0	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%CMS	%PI
302	escova dental modelo infantil	96031000	0400	5.102	unid	400,0000	0,45000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
303	escova dental modelo adulto	96031000	0400	5.102	unid	400,0000	0,48000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 116,99 (31,45%) Federais R\$ 50,03 (13,45%) Estaduais R\$ 66,96 (18,00%) Fonte IBPT. Banco do Brasil ag: 4500-4 Cc 13.8633-5 Empenho 6286/17	Reservado ao fisco 124 R 13/9/17
---	-------------------------------------

Obtenha o arquivo digital em <https://www.bling.com.br/nfe>

01/09/2017 14:33:02



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011673 EMPENHO: 006286/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 04230
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 7555 MARCELO JACOB-ME

CNPJ/CPF: 11.774.132/0001-97
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 159

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 372,00 (trezentos e setenta e ****dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 372,00

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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\$372,00 (trezentos e setenta e ****dois reais*****

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

Matinhos, 30 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:41:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.938-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

03/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005048000000

VALOR TOTAL:

372,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARCELO JACOB-ME

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.834-0

CONTA : 00.000.042.116-0

Nr. Autenticação: A.F64.6D8.42D.AA4.00F