



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
007447/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3343

CREADOR 8609-ZELI ODETE DA SILVA ME CPF/CNPJ 19.232.159/0001-60
ENDEREÇO ROD BR 280 10750 CENTRO FONE CIDADE ARAQUARI SC

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 50 SOLICITAÇÃO 3032/2017 PROC. COMPRA 91 EMISSÃO 19.09.17 19.09.17

VALOR ORÇADO 21.025,00 SALDO ANTERIOR 1.652,25 VALOR DO EMPENHO 195,80 SALDO ATUAL 1.456,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		GL20	Cloro 125 GL 5 litros	8,89	177,80
1		UN20	Detergente liquido Neutro Biodegradavel, especifico para limpeza de louca, utensilios de copa e cozinha em geral. Embalagem de 500 ml. SEC.MUN.DE SAUDE	0,90	18,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03352

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENTE TOTAL LÍQUIDO 195,80

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 07.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/10 CHEQUE Nº 0527 BANCO 3934 TESOUREIRO	EMITIDO 19/09/17 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 _____

ZELI ODETE DA SILVA - ME

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4217 1019 2321 5900 0160 5500 1000 0023 8219 6851 3190



RODOVIA: BR 280, 10750 - CENTRO -
ARAQUARI - SC
Fone: (47)3023-1199 - CEP: 89245-000

Nº 000.002.382
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

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

4519

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Prod. Industrializado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170124981762 05/10/2017 15:57:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257205497	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.232.159/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 05/10/2017
ENDEREÇO PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	TELEFONE / FAX (41)3971-6058	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:57:42

FATURA
PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Número	002382-1
Vencimento	04/11/2017
Valor	R\$ 195,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,23 (32,29 %)	195,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000017	HIPOCLORITO DE SODIO 5L	28289011	0102	6101	UN	20,000	8,890	0,00	177,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000177	DETERG LOUCA BELLADONA 500 ML NEUTRO	34022000	0102	6101	UN	20,000	0,900	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**"CONFIRA SEU PEDIDO NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

CONFERENTE DE EXPEDIÇÃO LIMPVILLE

Ezquiel
nome legível e data

RECIBO *Luiz*
DATA *05/10/17*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5:FE1E77DR8503D18649B44A49DAE1022AC
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI REFRENTE A NOTA DE EMPENHO 7447/17 - SEC SAUDE
DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4728 CONTA 266-0 OPRACAO003 - Valor Aproximado dos Tributos:63,23

RESERVADO AO FISCO

138 R 05/10/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011119 **EMPENHO:** 007447/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03352
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8609 ZELI ODETE DA SILVA ME **CNPJ/CPF:** 19.232.159/0001-60
ARAQUARI

Licitação: Registro de Prec 50

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 195,80 (cento e noventa e cinco **reais e oitenta ****
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 195,80

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$195,80 (cento e noventa e cinco ** reais e oitenta *****centavos*****

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

Matinhos, 18 de Outubro de 2017.

27/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

11:48:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

26/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004823000000

VALOR TOTAL:

195,80

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ZELI ODETE DA SILVA ME

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 4.728-0

CONTA : 00.003.000.266-0

=====

Nr. Autenticação: 5.A2A.F25.789.4CC.546