



# 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  
 004539/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.17.00 MATERIAL DE PROCESSAMENTO D	
Nº CONTA 3167	
CREDOR 9513-FABIO JOSE NORILLER ME	CPF/CNPJ 14.023.155/0001-58
ENDEREÇO RUA AUGUSTO WUNDERWALD 872 SCHERFENBERG	CIDADE SAO BENTO DO SULSC
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 20
SOLICITAÇÃO 1796/2017	PROC. COMPRA 44
EMIÇÃO 20.06.17 20.06.17	

VALOR ORÇADO 925.000,00	SALDO ANTERIOR 541.834,42	VALOR DO EMPENHO 195,00	SALDO ATUAL 541.639,42
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Mouse Optico USB 1200 dpi	8,00	160,00
1	5	UN	Limpa Contato a seco sem oleo, em tubo de aerossol 300ml SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	7,00	35,00

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03180
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 195,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 28/09 CHEQUE Nº 03 308 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 20/06/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE FABIO JOSE NORILLER ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº 000.000.705  
SÉRIE : 1

**FABIO JOSE NORILLER ME**  
RUA AUGUSTO WUNDERWALD, 872  
*Smallsoft*  
SCHRAMM  
Sao Bento do Sul  
SC  
TEL/FAX: 4736354228  
CEP: 89280-580

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.705  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1

  
CHAVE DE ACESSO  
4217 0814 0231 5500 0158 5500 1000 0007 0510 0464 0325

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342170102949239 - 21/08/2017 14:56:26

CNPJ  
14.023.155/0001-58

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercado 1,25 Outros Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256474168

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
CNPJ/CPF  
76.017.466/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
21/08/2017

ENDEREÇO  
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
83260-000  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
21/08/2017

MUNICÍPIO  
Matinhos  
FONE/FAX  
UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
14:56:23

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,00
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 DOS IMPOSTOS 51,85	VALOR TOTAL DA NOTA 195,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0-Emitente  
CÓDIGO ANTI  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
VARIAS  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
0,000  
PESO LÍQUIDO  
0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00393	MOUSE GAMING MS26 USB PRETO RUBBER	84716053	002	6403	UN	20	8,00000	160,00						44,43
00547	LIMPA CONTATO SPRAY	29012900	001	6403	un	5	7,00000	35,00						7,42

*Emp? 4599/12*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
16771

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Empresa optante pelo Simples Nacional com crédito de ICMS 1,25% ao município de saúde, empresa nº 14.023.155/0001-58 para pagamento de base de BRASIL AGENCIA 6074 e CONTA CORRENTE 48642-5 TITULAR: FABIO JOSE NORILLER ME - NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: 000.000.705-1 Endereço: Rua Augusto Wunderwald, 872 - CEP: 89280-580 - Matinhos - PR - Fone/Fax: 4736354228

RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ :  
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009973 EMPENHO: 004539/17 Estimativa**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE 03180**  
**Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE**

**Credor: 9513 FABIO JOSE NORILLER ME**

**CNPJ/CPF: 14.023.155/0001-58**  
**SAO BENTO DO SUL**

**Licitação: Registro de Prec 20**

**Objeto da Despesa: MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE D MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 195,00 (cento e noventa e cinco \*\*reais\*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 195,00**

**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\$ 195,00 (cento e noventa e cinco \*\*reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 20 de Setembro de 2017.

29/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:07:57

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

28/09/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004323000000

VALOR TOTAL:

195,00

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

CLIENTE: FABIO JOSE NORILLER ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.674-2

CONTA : 00.000.048.682-5

=====

Nr. Autenticação: 8.5ED.CED.D4F.703.3CD