

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
001338/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.28.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGU Nº CONTA 3343

CREDOR 9823-ELIANE APARECIDA BELLO DE PAULA - ME CPF/CNPJ 19.094.696/0001-90
 ENDEREÇO RUA WILLIAM BOOTH 2303 BOQUEIRÁ FONE CIDADÉ Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 152 SOLICITAÇÃO 559/2018 PROC. COMPRA 241 EMISSÃO 23.02.18 01.03.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
11.907,00	5.219,32	2.371,75	2.847,57

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	265	UN	Repelente, com principio ativo a base de Deet (Diethyl-toluamide) concentracao ate 10%, caracteristica adicional isento oleo, forma farmaceutica Spray, frasco com 100 ml. Com descritiv no rotulo da embalagem do produt mencionando que repele o mosquit transmissor da dengue. Devera constar tambem no rotulo, o temp de duracao da protecao, apos cad aplicacao, que devera ser no minimo de 2 (duas) horas. ALG BRASIL Aquisicao de protetor solar e repelente liquido.CC 12.524-5.	8,9500	2.371,75

CONTRATO REDUZIDA 05411
 FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 2.371,75

COMPROVANTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/04 CHEQUE Nº 0023 BANCO 3974 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 23/02/18 LIQUIDAÇÃO / / 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: / / _____ NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE ELIANE APARECIDA BELLO DE PAULA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 2.371,75 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE MATINHOS - R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 CENTRO MATINHOS-PR

NF-e
Nº. 000.000.112
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ELIANE APARECIDA BELLO DE PAULA - ME
RUA WILLIAM BOOTH, 2303
BOQUEIRAO - 81730-080
CURITIBA - PR Fone/Fax: (41) 3093-6166

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.112
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0319 0946 9600 0190 5500 1000 0001 1218 0201 8032
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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **9064586405** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **141180049840113 - 22/03/2018 11:20:02**
19.094.696/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **MUNICÍPIO DE MATINHOS** CNPJ / CPF **76.017.466/0001-61** DATA DA EMISSÃO **22/03/2018**
ENDEREÇO **R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **83260-000** DATA DA SAÍDA **22/03/2018**
MUNICÍPIO **MATINHOS** UF **PR** FONE / FAX **(41) 3971-6157** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1017624322** HORA DA SAÍDA **11:20:02**

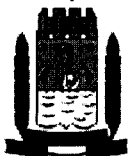
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.371,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.371,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **JAMEF TRANSPORTES LIMITADA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **20.147.617/0019-70**
ENDEREÇO **RUA JOSE RODRIGUES PINHEIRO, 2985** MUNICÍPIO **CURITIBA** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1017624322**
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **caixa** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **30,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
320	ALG REPELENTE PLUS SPRAY 100ML Vlr Tributos - Federal R\$ 99,61 - Estadual R\$ 426,92	38089199	0102	5102	fr	265,0000	8,95	2.371,75	0,00	0,00		0,00	
<p>5795 JAMEF</p> <p>Fonte 495 conta = 12,524-5</p>													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, 900 - Centro, Matinhos - PR, 83260-000 - Secretária de Saúde de Matinhos
Empresa Optante pelo Simples Nacional
Nota de Empenho nº 001338/18
Dados Bancários:
RESERVADO AO FISCO

3191049



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003155 EMPENHO: 001338/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGUR 05411
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9823 ELIANE APARECIDA BELLO DE PAULA - M **CNPJ/CPF:** 19.094.696/0001-90
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 152

Objeto da Despesa: MATERIAL DE PROTECAO E SEGURAN MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.371,75 (dois mil trezentos e *****setenta e um reais e
 ****setenta e cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.371,75

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\$ 2.371,75 (dois mil trezentos e *****setenta e um reais e ****setenta e cinco centavos*****

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

Matinhos, 12 de Abril de 2018.