



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001596/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3314

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 NÚMERO 50 SOLICITAÇÃO 647/2018 PROC. COMPRA 91 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 349.167,60 SALDO ANTERIOR 332.944,80 VALOR DO EMPENHO 2.667,00 SALDO ATUAL 330.277,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	GL	Cloro 125 GL 5 litros SEC.MUN.SAUDE FONTE DE RECURSO-303 CONTA-18156-0	8,8900	2.667,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03327
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.667,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 06286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26/04
CHEQUE Nº 03/103
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 07/03/18
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



Identificação do Emitente
ZELI ODETE DA SILVA - ME

ROD. BR 280, KM 21 10750 - CENTRO

ARAQUARI
SC 89245-000 (47) 3455-0009

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota



0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
Nº. **3378**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO

4218 0319 2321 5900 0160 5500 1000 0033 7815 0162 4319

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PROD. INDUSTRIALIZADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180038690141

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257205497

INSC. ESTADUAL DO SUBST. 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 23/03/2018
ENDEREÇO PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6058	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 07:30:00			

FATURA/DUPLICATAS

3378 - 01 2667,00 07/04/2018

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.667,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓ 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VAL. APROX. DOS TRIB. *			VALOR TOTAL DA NOTA 2.667,00	

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 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1.500,00	PESO LÍQUIDO 1.500,00	

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
17	HIPOCLORITO DE SÓDIO BELLADONA 5 L	28289011	0102	6.101	UN	300,000	8,8900	0,00	2.667,00	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

Matthew Buedel
nome legível e data

RECIBO

DATA **23/03/18**

303
18156-0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.
REFERENTE À LIC 50 - SOLIC 647/2018 PROC COMP 91 NOTA DE EMPENHO 1596/18 ORDINARIO -SEC DE SAUDE
DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4728 CONTA 266-0 OP 003

*Nota de recebimento
n: 16
Komele*



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003458 **EMPENHO:** 001596/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03327
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

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

Licitação: Registro de Prec 50 **ARAQUARI**

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.667,00 (dois mil seiscentos e sessenta e sete reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.667,00

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\$ 2.667,00 (dois mil seiscentos e sessenta e sete reais) *****

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

Matinhos, 23 de Abril de 2018.