



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
007499/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 8-SECRETARIA M. DE EDUCACAO E CULTU UNIDADE ORCAMENTARIA 03 COORDENACAO GERAL DA EDUCACAO INFA
DOT. 12.365.0108.2.036.3390.30.10.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Nº CONTA 2298

CREADOR 9345-M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA - ME CPF/CNPJ 24.972.018/0001-13
ENDEREÇO RUA ARTHUR TAMBOSI 106 CIDADE IT FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 31 SOLICITAÇÃO 2751/2018 PROC. COMPRA 51 EMISSÃO 05.10.18 09.10.18

VALOR ORÇADO 10.800,00 SALDO ANTERIOR 10.800,00 VALOR DO EMPENHO 6.228,00 SALDO ATUAL 4.572,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	865	UN	KIT DE HIGIENE BUCAL INFANTIL, contendo os seguintes produtos e características: Aquisicao de Kit de Higiene Bucal Infantil no Estojo com Gaveta.	7,2000	6.228,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05434

FONTE DE RECURSO 107-Salario Educacao - Recurso Federal - TOTAL LIQUIDO 6.228,00

CONFERENTE

ALFERINA MARIA DERETTI
C.R.C. PR-036286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/12/18
CHEQUE Nº 0398 NF 1179
BANCO 394

TESOUREIRO

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 05/10/18
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

RECEBEMOS DE M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 6.228,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATINHOS - R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 CENTRO MATINHOS-PR

NF-e

Nº. 000.001.179
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.179
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1124 9720 1800 0113 5500 1000 0011 7913 1620 1819

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180195368303 - 13/11/2018 18:00:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072360998

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.972.018/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/11/2018

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

13/11/2018

MUNICIPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3971-6006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:00:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/11/2018
Valor R\$ 6.228,00

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	6.228,00
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	6.228,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
504	KIT DE HIGIENE BUCAL INFANTIL Vlr Tributos - Federal R\$ 1.073,71 - Estadual R\$ 348,77	39239000	0400	5102	UN	865.0000	7,20	6.228,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 7499/2018

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO CARGO: _____

EM: 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO CARGO: _____

EM: 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

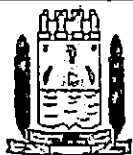
DE INTERESSE DO CARGO: _____

EM: 04/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012945 EMPENHO: 007499/18 Ordinário

Órgão: 08 SECRETARIA M. DE EDUCACAO E CU 03 COORDENACAO GERAL DA EDUCACAO

Dotação: 123650108 2 036 339 30.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO 05434

Projeto/Atividade: MANUTENCAO DOS CENTROS DE EDUCACAO INFANTIL PRE-ES

Credor: 9345 M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA - ME CNPJ/CPF: 24.972.018/0001-13

Licitação: Registro de Prec 31 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL ODONTOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 6.228,00 (seis mil duzentos e vinte e oito reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 228,00

107 Salario Educacao - Recurso Federal - Ex

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\$ 228,00 (seis mil duzentos e vinte e oito reais*****

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

Matinhos, 04 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:22:23

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.007.083-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005120000000

VALOR TOTAL:

6.228,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.616-0

CONTA : 00.000.050.157-3

=====