



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001480/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.07.12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA C Nº CONTA 3343

CREDOR 9618-ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME CPF/CNPJ 27.808.323/0001-62  
ENDEREÇO RUA DAVI XAVIER DA SILVA 1101 FONE 41 - 3247 2741 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 582/2018 PROC. COMPRA 83 EMISSÃO 05.03.18 05.03.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 524,82 VALOR DO EMPENHO 49,00 SALDO ATUAL 475,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	PC	Copo descartavel 50 ml - pacote com 100 unidades SEC.MUN.DE SAUDE  FONTE DE RECURSO:495 CONTA:18091-2	0,9800	49,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05240

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 49,00

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
ORC/PR-056286/O-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/05  
CHEQUE Nº 003/2  
BANCO 3046

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 05/03/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1

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

**ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME**

RUA DAVI XAVIER DA SILVA, 1101  
CIDADE INDUSTRIAL  
CURITIBA PR  
CEP: 81.305-660  
FONE: (41)3247-2790

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.000.172  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0327 8083 2300 0162 5500 1000 0001 7210 4460 9704

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180050651065 - 23/03/2018 11:05:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075088202	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.808.323/0001-62

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 23/03/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/03/2018
			HORA DE SAÍDA 11:05:02

**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 49,00
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				VALOR TOTAL DA NOTA 49,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2854	COPO DESCARTAVEL 50ML PCT C/100	39241000	400	5102	PCT	50,000	0,980	49,00					

Fonte 495

Conta = 58044-9

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO ITAU AG. 7473 C/C 33886-6 Tributos aproximados R\$: 3.04 Federal e R\$: 3.43 Estadual - Fonte: IBPT W7m9E1 EMPENHO 1480/18	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nota de comp  
nº 13  
Kornice



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003841 EMPENHO: 001480/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 30.00.00 GENEROS ALIMENTICIOS PARA CO 05240  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9618 ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME **CNPJ/CPF:** 27.808.323/0001-62  
 Curitiba

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 49,00 (quarenta e nove reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 49,00**

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\$ 49,00 (quarenta e nove reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Abril de 2018.