



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  
004841/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.20.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BA Nº CONTA 5492

CREDOR 8865-KELLY A. D. S. MINIOLI COMERCIO DE PRODUTOS - CPF/CNPJ 21.782.356/0001-02  
ENDEREÇO RUA GUGLIELMO MARCONI 120 BAIRRO FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 34 SOLICITAÇÃO 1815/2018 PROC. COMPRA 55 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 151.893,97 VALOR DO EMPENHO 1.427,50 SALDO ATUAL 150.466,47

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	50	UN	Fronhas, lisa, cor branca, tecido 100% algodao com dimensoes aproximadas de 48x68x17 cm de altura.	5,3500	267,50
11	40	UN	Travesseiro adulto em espuma viscoelastico, anti alergico, an mofo e anti acaro, com dimensoes aproximadas de 48x68x17 cm de altura. SEC.MU.DE SAUDE FONTE-495 CONTA-18091-2	29,0000	1.160,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05792  
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 1.427,50

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
ORÇ/PR/056286/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/08/18  
CHEQUE Nº 0027 N F 5502  
BANCO 5265  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 03/07/18  
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

RECEBEMOS DE KELLY A.D.S. MINIOLI COMERCIO DE PRODUTOS ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005501 Série 1
Data de recebimento 20/08/2018	Identificação e assinatura do receptor <i>(Assinatura)</i>	

**KELLY A.D.S. MINIOLI**  
COMERCIO DE PRODUTOS - ME  
Licitatudo2

**KELLY A.D.S. MINIOLI COMERCIO DE PRODUTOS ME**  
Rua Guglielmo Marconi, 120, Bairro Alto  
82.820-250 - Curitiba - PR  
Fone (41) 3238-0437 - licitatudo2@yahoo.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída  1

**Nº 005501**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
4118 0821 7823 5600 0102 5500 1000 0055 0110 4048 5343

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 merc. adq.receb.terc. em oper. com ST SN	Protocolo de autorização de uso 141180139861293 17/08/2018 17:40:58
Inscrição Estadual 9068569483	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 21.782.356/0001-02

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 17/08/2018
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022	Bairro CENTRO	CEP 83.260-000	Data saída 17/08/2018
Município Matinhos	Fone/Fax (41) 3971-6006	UF PR	Hora saída 17:40:56

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/09/2018	1.160,00						

**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 Subst. 0,00	Valor total dos produtos 1.160,00
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 da nota 1.160,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2103	TRAVESSEIRO	94049000	0500	5.405	PÇ	40,0000	29,000000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006 Total aproximado de tributos: R\$ 257,52 (22,20%) Federais R\$ 48,72 (4,20%) Estaduais R\$ 208,80 (18,00%) . Fonte IBPT. DADOS BANCÁRIO: BANCO ITAÚ - AGENCIA: 3722 - CONTA CORRENTE: 34011-8 - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3275-1 - CONTA CORRENTE: 23749-3 NOTA DE EMPENHO 4841/2018 REGISTRO DE PREÇO 34 - SOLICITAÇÃO 1815/2018 - SEC DA SAUDE	Reservado ao fisco
---	--------------------

17/08/2018 17:46:20

Nº CONTA: 18071-2  
FONTE: 495  
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani  
Decreto nº 459/2017

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:  
Em: 22/08/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:  
Em: 22/08/18

Assinatura do Secretário  
Carlos Alexandre Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto 442/2017

Atesto que os: ( ) Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:  
Em: 20/08/18

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Oliani  
Decreto nº 459/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008819 EMPENHO: 004841/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BAN 05792  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8865 KELLY A. D. S. MINIOLI COMERCIO DE CNPJ/CPF: 21.782.356/0001-02  
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 34

Objeto da Despesa: MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 1.160,00 (um mil cento e sessenta \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 60,00

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\$ 1.160,00 (um mil cento e sessenta \*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008818 EMPENHO: 004841/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BAN 05792  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8865 KELLY A. D. S. MINIOLI COMERCIO DE CNPJ/CPF: 21.782.356/0001-02  
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 34

Objeto da Despesa: MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 267,50 (duzentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos)  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 267,50

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\$ 267,50 (duzentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:50:07

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.091-2**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****30/08/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****003432000000****VALOR TOTAL:****1.160,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: KELLY A. D. S. MINIOLI COMERCI****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 3.722-0****CONTA : 00.000.034.011-8**

=====

**Nr. Autenticação: 8.BB6.B49.A4D.B84.37D**