



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
005573/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.055.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA 4598

CREADOR 9995-SMART MARKET COM.DE ALIM.E COSM.LTDA CPF/CNPJ 25.291.621/0001-00
ENDEREÇO Rua:Monsenhor Lamartine-Sala 02 FONE (41)3442-6408 CIDADE Guaratuba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 01.08.18 01.08.18

VALOR ORÇADO 60.000,00 SALDO ANTERIOR 64.910,00 VALOR DO EMPENHO 200,00 SALDO ATUAL 64.710,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	1	Inscricoes dos servidores abaixo relacionado para participarem do Curso de Atendente de Farmacia e Nocoos de Manipulacao de Medicamentos,cfe.oficio 050/SMS/2018. EDUARDO FELISBERTO EMANUELLE DA SILVA CHIAH ESTEFANY KAROLINE DE C.LIBERATO SILVIA APARECIDA ALVES	50,0000	200,00

CONTRATO REDUZIDA 05818

FONTE DE RECURSO 498-SUS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA - EXERC TOTAL LÍQUIDO 200,00

CONFERENTE

ALBERONA MARIA DORETTO
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 30/08/18
CHEQUE Nº 003 ZNF 1924
BANCO 5227

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 01/08/18
LIQUIDAÇÃO 1/1/18

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: 1/1/18 NOME/CPF ASSINATURA

RECEBEMOS DE Smart Market Com Alim e Cos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001924 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



Smart Market
 Smart Market Com Alim e Cos Ltda
 Rua Santos Dumont, 171, Sala 5, Condominium Crystal, Centro
 83.280-000 - Guaratuba - PR
 Fone (41) 3442-6408 - arlindosmg@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada 1
 1-Saída

Nº 001924
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 4118 0825 2916 2100 0100 5500 1000 0019 2418 3387 0439

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141180131930706 06/08/2018 15:45:14
Inscrição Estadual 9072922074	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 25.291.621/0001-00

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 06/08/2018
Endereço rua Pastor Elias Abraao, 022 - Prefeitura	Bairro centro	CEP 83.260-000	Data saída 06/08/2018
Município Matinhos	Fone/Fax (41) 99186-5232	UF PR	Hora saída 15:45:13

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

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 200,00	
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 200,00

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	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	material	49029000	0103	5.102	1	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 516295	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 44,40 (22,20%) Federais R\$ 8,40 (4,20%) Estaduais R\$ 36,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco

06/08/2018 15:46:25

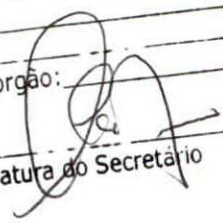
Nº CONTA: 2285771
FONTE: 499
RECURSOS: _____

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 não são destinados

De interesse do órgão:
Em: 22/07/15

Assinatura do Secretário

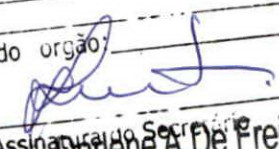


Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que não são destinados

De interesse do órgão:
Em: 23/08/18

Assinatura do Secretário

Daniene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

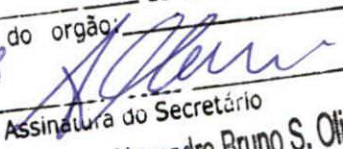


Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que não são destinados

De interesse do órgão:
Em: 23/08/18

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: 008637 EMPENHO: 005573/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 055 339 39.00.00 CURSOS 05818
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Credor: 9995 SMART MARKET COM.DE ALIM.E COSM.LTD CNPJ/CPF: 25.291.621/0001-00
 Licitação: Não se Aplica Guaratuba

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 200,00 (duzentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 00,00

498 SUS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA - EXERCIC

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\$ 200,00 (duzentos reais*****

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

Matinhos, 24 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: 00.000.016.976-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003378000000

VALOR TOTAL:

200,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SMART MARKET COM.DE ALIM.E COS

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.733-0

CONTA : 00.000.029.088-0

=====