



# 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  
006712/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3530

CREADOR 10030-J.P. DE LIMA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA CPF/CNPJ 05.785.417/0001-20  
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 400 CZERNIEWICZ FONE CIDADE PARAGUA DO SUL SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 4407/2018 PROC. COMPRA 68 EMISSÃO 10.09.18 11.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 95.801,14 VALOR DO EMPENHO 1.004,10 SALDO ATUAL 94.797,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	120	L	Alcool domestico liquido - 1 litro	3,1800	381,60
81	250	PC	Papel toalha com, pacote c/ 2 rolos c/ no minimo 50 toalhas cada rolo, e medidas minimas cada de 20x20 cm. Aquisicao de materiais de limpeza, higiene pessoal, fraldas descartaveis, utensilios domesticos, protetor solar, inseticidas, copos descartaveis e sacos de lixo.	2,4900	622,50

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03540

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.004,10

<b>CONFERENTE</b> ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 04/10/18 CHEQUE Nº 03 292 NC 18755 BANCO 3930 TESOUREIRO 	EMITIDO 10/09/18 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**

J.P.DE LIMA COMERCIO

Rua Treze de Maio, 400  
Czerniewicz  
CEP 89255-370  
Jaragua do Sul - SC  
Telefone: 3370-6869

**DANFE**

Documento

Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.018.755  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
4218 0905 7854 1700 0120 5500 1000 0187 5510 0033 7542

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  
342180128259191 19/09/2018 14:49:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254612903

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.785.417/0001-20

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CPF/CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/09/2018

ENDEREÇO  
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO  
Residencial Vila Romana.

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/09/2018

MUNICÍPIO  
Matinhos

FONE / FAX  
3971-6006

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:49

**FATURA**

001 19/10/18 1004,10 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.004,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.004,10

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1201	alcohol liquido 46% 01 litro	22089000	0101	6102	lt	120	3,18	381,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 234,79 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
5504	toalha de papel Sorella c/ 02 rl	48189090	0101	6102	pct	250	2,49	622,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 219,17 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

Nº CONTA: 78756-0  
FONTE: 303  
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliam  
Decreto nº 459/2017

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS retido anteriormente por substituição tributária cf. anexo 3 do RICMS/SC EMPENHO 6712/2018 SOLICITACAO 4407/2018</p> <p>DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 5238-8 C/C 8360-7</p> <p>ENTREGA A V JK DE OLIVEIRA Nº 900 ANEXO A CLINICA DE FISIOTERAPIA NO NOSSO MUNICIPIO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

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

De interesse do órgão:

Em: 25/09/18

Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 24/09/18

Assinatura do Secretário  
Carlos Alberto R. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

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

De interesse do órgão:

Em: 29/09/18

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: 010171 EMPENHO: 006712/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03540  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 10030 J.P. DE LIMA COMERCIO DE PRODUTOS D **CNPJ/CPF:** 05.785.417/0001-20  
**Licitação:** Registro de Prec 42 JARAGUA DO SUL

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.004,10 (um mil e quatro reais e \*\*dez centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 04,10**

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\$ 1.004,10 (um mil e quatro reais e \*\* dez centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Setembro de 2018.