

# 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  
 006708/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3348

CREDOR 9663-OMAR AHMAD ELAYAN E CIA LTDA - ME CPF/CNPJ 02.131.705/0001-73  
 ENDEREÇO ROD PR 412 ENGENHEIRO DARCI GOMES FONE Pontal do ParanaPR  
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 4427 PROC. COMPRA 68 EMISSÃO 10.09.18 11.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 170.713,17 VALOR DO EMPENHO 202,60 SALDO ATUAL 170.510,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
17	25	UN	Cesto p/lixo em plastico c/tampa - 10 litros ARQPLAST	3,0800	77,00
43	25	UN	Escova higienica para limpeza de vaso sanitario, cerdas de nylon ondulado, cabo entre 18 a 20 cm, com base plastica resistente HB	2,6900	67,25
86	15	UN	PVC filme transparente 28 cm x 100 m LUMIPAN	3,8900	58,35
Aquisicao de materiais de limpeza, higiene pessoal, fraldas descartaveis, utensilios domesticos, protetor solar, inseticidas, copos descartaveis e sacos de lixo.					
			495 F	C.C18091-2	

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03352  
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 202,60

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI - CRC/PR-036286/O-0  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 12/11/0118 CHEQUE Nº 0346 NF 441 BANCO 5265  
 TESOUREIRO: \_\_\_\_\_  
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO 10/09/18  
 LIQUIDAÇÃO: \_\_\_\_\_ EMITENTE: Adione SR

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: / / NOME/CPF ASSINATURA

MATINHOS, 11 DE SETEMBRO DE 2018

OMAR AHMAD ELAYAN & CIA LTDA

RÓD PR 412, 461  
BALNEARIO PRAIA DE LESTE - PONTAL DO PARANA - PR  
Fone: (41)3458-6827 CEP: 83255-000

empresa@empresa.com.br

5499

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.441  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0902 1317 0500 0173 5500 1000 0004 4110 0000 5883

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180157188058 14/09/2018 10:32:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NFE - NOTA FISCAL ELETRONICA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9034994940

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.131.705/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/09/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022 III		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS		UF PR	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:32:51

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/09/2018
Valor R\$	144,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	144,25	
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	144,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	UNIDADE	DIVERSOS	0	1,00	1,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2541	CESTO DE LIXO EM PLASTICO 10 LITROS * Valor Aprox. Trib. R\$ 10,23 (13,29%) Fonte IBPT	39241000	0103	5102	UN	25,00	3,08	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2031	ESCOVA HIGIENICA PARA LIMPEZA VASO SANITARIO * Valor Aprox. Trib. R\$ 8,93 (13,29%) Fonte IBPT	39241000	0103	5102	UN	25,00	2,69	0,00	67,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte 495

Nº CONTA: 18151610  
FONTE: 303  
RECURSOS:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	---	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

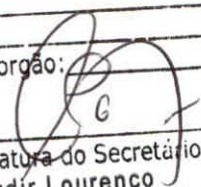
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox trib. Fed. R\$1,53 Est. R\$0,81 Mun. R\$0,00 Fonte IBPT R\$ 19,16 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS NF REFERENTE AO EMPENHO 6708/18 SECRETARIA DE SAUDE DEPOSITO BRADESCO AG:2157-1 C.C.511157-9 EM NOME DE OMAR AHMAD ELAYAN E CIA LTDA. Obrigado! Volte sempre!!!	RESERVADO AO FISCO <p style="font-size: 2em; color: blue;">Nota de realimento n: 56 Kamile 20/09/18</p>
--	--

RECEBIDO

14 / 09 / 18  
Milton Cequim  
Chefe de Departamento  
Decreto 198/2014

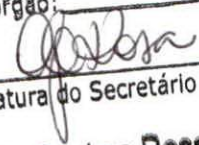
Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:  
Em: 05/10/18

  
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:

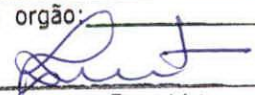
De interesse do órgão:  
Em: 03/10/2018

  
Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018

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: 04/10/18

  
Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010570 EMPENHO: 006708/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03352  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9663 OMAR AHMAD ELAYAN E CIA LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 02.131.705/0001-73  
 Pontal do Parana

**Licitação:** Registro de Prec 42

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 144,25 (cento e quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) \*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 44,25**

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\$ 144,25 (cento e quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 09 de Outubro de 2018.

26/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:32:05

**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:

25/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004241000000

VALOR TOTAL:

144,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: OMAR AHMAD ELAYAN E CIA LTDA -

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.511.157-9