



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
005574/18 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

CREDOR 9995-SMART MARKET COM.DE ALIM.E COSM.LTDA CPF/CNPJ 25.291.621/0001-00
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 64.710,00 VALOR DO EMPENHO 3.996,00 SALDO ATUAL 60.714,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	PA	Participacoes dos servidores abaixo relacionado no 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 1a.PARC.vencimento:15/08/18	799,2000	3.996,00

CONTRATO REDUZIDA 05818

FONTE DE RECURSO 498-SUS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA - EXERC TOTAL LIQUIDO 3.996,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/10/18
CHEQUE Nº 034 NF 2232
BANCO 5227

TESOUREIRO

EMITIDO 01/08/18
LIQUIDAÇÃO 11

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF: 2232 @ \$ 796,00

RECEBEMOS DE Smart Market Com Alim e Cos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 002232
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Smart Market
nutracêuticos

Smart Market Com Alim e Cos Ltda
Rua Monsenhor Lamartini,, 239, Sobreloja, 02,, Centro
83.280-000 - Guaratuba - PR
Fone (41) 3442-6408 - arlindosmg@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 002232

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4118 0925 2916 2100 0100 5500 1000 0022 3218 1887 1472

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 141180157416698 14/09/2018 14:29:38
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 14/09/2018
Endereço rua Pastor Elias Abraao, 022 - Prefeitura	Bairro centro	CEP 83.260-000	Data saída 14/09/2018
Município Matinhos	Fone/Fax (41) 99186-5232	UF PR	Hora saída 14:29:37

Faturas

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 796,00
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 796,00

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
curso01	Parcela 01 Curso Atendente de Farmacia	29362940	0103	5.102	1	4,00	199,00	796,00	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\$ 33,43 (4,20%) Federais R\$ 33,43 (4,20%) . Fonte IBPT. Referente parcela de Agosto	Reservado ao fisco
--	--------------------

14/09/2018 14:29:41

Nº CONTA: 112511
FONTE: 499
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

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: 20/01/18

Assinatura do Secretário
Claudio do Carmo
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: 20/01/18

Assinatura do Secretário
Carlos Alberto P. Teixeira
Secretário 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: 19/01/18

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: 010025 EMPENHO: 005574/18 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
 Guaratuba

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 796,00 (setecentos e noventa e ***seis reais*****

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 796,00

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\$ 796,00 (setecentos e noventa e ***seis reais*****

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

Matinhos, 25 de Setembro de 2018.