



# 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  
 006661/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOC  
 DOT. 08.243.0105.2.016.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 721

CREDOR 8609-ZELI ODETE DA SILVA ME CPF/CNPJ 19.232.159/0001-60  
 ENDEREÇO ROD BR 280 10750 CENTRO FONE CIDADE ARAQUARI SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 68 EMISSÃO 05.09.18 05.09.18

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 82.069,24    | 38.720,72      | 350,00           | 38.370,72   |

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 2    | 100    | GL    | Agua Sanitaria 5 lt Belladona<br>Aquisicao de materiais de limpeza, higiene pessoal, fraldas descartaveis, utensilios domesticos, protetor solar, inseticidas, copos descartaveis e sacos de lixo. | 3,5000         | 350,00      |

CONTRATO 2018 REDUZIDA 00727  
 FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 350,00

|  |  |
|--|--|
| CONFERENTE<br><br>ALBERTINA MARIA DERETTI<br>ORC/PR-036286/O-0                                   | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRA<br>DATA DE PAGTO 11/10/18<br>CHEQUE Nº 03 607 NF 4817<br>BANCO 3902<br><br>TESOUREIRO | EMITIDO 05/09/18<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br><br>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

ZELI ODETE DA SILVA - ME.

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota


ROD. BR 280, KM 21 10750 - CENTRO

ARAQUARI

SC 89245-000 (47) 3455-0009

 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
 N°. 4817  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4218 0919 2321 5900 0160 5500 1000 0048 1715 4509 9358

 "Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br /portal ou no site da  
 Sefaz Autorizada".

 NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE PROD. INDUSTRIALIZADO

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342180133470030

 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 257205497

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

 CNPJ  
 19.232.159/0001-60

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

 CNPJ/CPF  
 76.017.466/0001-61

 DATA DA EMISSÃO  
 28/09/2018

 ENDEREÇO  
 PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22

 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

 CEP  
 83260-000

 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 01/10/2018

 MUNICÍPIO  
 MATINHOS

 FONE/FAX  
 (41) 3971-6058

 UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

 HORA DA SAÍDA  
 07:00:00

## FATURA/DUPLICATAS

4817 - 01 350,00 28/10/2018

## 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 SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 350,00              |        |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                      | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓ     | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00                |        |
|                         |      |                 |      |                               |      |                            |      | VAL. APROX. DOS TRIB. *  | VALOR TOTAL DA NOTA | 350,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |         |       |                 |             |                  |    |                    |
|-------------------|---------|-------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL |         |       | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO          |         |       | 0 - EMITENTE    |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO          | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |    |                    |
| 0,00              |         |       |                 | 500,00      | 500,00           |    |                    |

## DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CPOP  | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | DESC. | VALOR TOTAL | B. C. ICMS | VAL. ICMS | VAL. IPI | ALÍQUOTAS |      |
|-----------|-------------------------------|----------|-------|-------|-------|---------|----------------|-------|-------------|------------|-----------|----------|-----------|------|
|           |                               |          |       |       |       |         |                |       |             |            |           |          | ICMS      | IPI  |
| 3         | AGUA SANITARIA BELLADONA 5L   | 28289011 | 0102  | 6.101 | UN    | 100,000 | 3,5000         | 0,00  | 350,00      | 0,00       | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

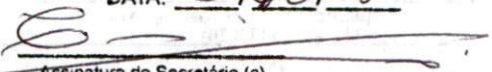
## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.

 REFERENTE AO PREGÃO / REGISTRO DE PREÇOS 42 EMPENHO 6661/18 ORDINÁRIO SEC ASSISTENCIA SOCIAL  
 DADOS BANCARIOS BANCO 756 SICOOB AGENCIA 3031 CONTA 38371-6

Atesto que, os (X) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 03, 10, 18




Assinatura do Secretário (a)

**EUNICE VIGANÓ DALMORA**  
Secretária Municipal de Assistência Social  
Decreto 104/2017

Atesto que, os (X) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 02, 10, 18

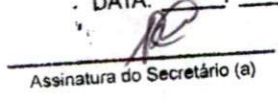


Assinatura do Secretário (a)

Sandra Aparecida R. Oliveira  
Diretora Geral SMAS  
Decreto: 381/2018

Atesto que, os (X) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 02, 10, 18



Assinatura do Secretário (a)

**SEBASTIÃO RUFINO SIQUEIRA NETO**  
Chefe de departamento  
administrativo  
Decreto Nº 094/2018



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010366 EMPENHO: 006661/18 Ordinário

Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA  
 Dotação: 082430105 2 016 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 00727  
 Projeto/Atividade: MANUTENCAO DO PROGRAMA DE ERRADICACAO DO TRABALHO

Credor: 8609 ZELI ODETE DA SILVA ME

CNPJ/CPF: 19.232.159/0001-60  
 ARAQUARI

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta \*\*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 350,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

**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\$ 350,00 (trezentos e cinquenta \*\*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 03 de Outubro de 2018.

18/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:11:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.013.002-8

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

11/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004004000000

VALOR TOTAL:

350,00

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

CLIENTE: ZELI ODETE DA SILVA ME

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 4.728-0

CONTA : 00.003.000.266-0

=====

Nr. Autenticação: A.A18.C82.255.858.F10