

# 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  
005000/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

CREADOR 8878-ITAVOL COMERCIAL LTDA - ME CPF/CNPJ 10.976.220/0001-09  
ENDERECO RUA LUIZ MASSUQUETTO 324 BACACHONE FONE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 92 SOLICITAÇÃO 1877/2018 PROC. COMPRA 152 EMISSÃO 10.07.18 10.07.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 63.100,86 VALOR DO EMPENHO 232,56 SALDO ATUAL 62.868,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	24	KG	Biscoito doce tipo rosquinha. (sabores) PRODASA	4,6000	110,40
1	24	KG	Biscoito salgado tipo Cream Cracker. PRODASA SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	5,0900	122,16

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 232,56

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CR/PR-016286/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/09/18  
CHEQUE Nº 00277NF3406

BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 10/07/18  
LIQUIDAÇÃO 111

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ITAVOL COMERCIAL EIRELI -**

**ME**

LUIZ MASSUQUETO, 324  
BACACHERI - CURITIBA - PR  
CEP: 82600-510 Fone: (41)3014-5442

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.406

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0810 9762 2000 0109 5500 1000 0034 0610 0004 1488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141-1801292857.19 01/08/2018 15:45:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.87835-94

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.976.220/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

01/08/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83600-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-9006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

232,56

VALOR DO ICMS

27,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

59,19

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

232,56

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

232,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPECIE

10 CAIXAS

MARCA

PRODASA

NUMERAÇÃO

01519752 01

PESO BRUTO

19,200

PESO LÍQUIDO

19,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
9	BISCOITO DOCE TIPO ROSQUINHA 1022	19053100	000	5102	KG	24	4,60	110,40	110,40	13,25	0,00	12	0	28,10
11	BISCOITO SALGADO CREAM CRACKER 265	19053100	000	5102	KG	24	5,09	122,16	122,16	14,66	0,00	12	0	31,09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos (Federais, Estaduais e Municipais): R\$ 59,1900 (25,45%) Fonte: IBPT REFERENTE A NOTA DE EMPENHO Nº 5000/2018 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ..... FAVOR DEPOSITAR: BANCO BRADESCO AG 0926 CONTA 55.500-2

RESERVADO AO FISCO

01519752 01 5102

Nº CONTA: 28097-2  
FONTE: 495  
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani  
Decreto nº 459/2017

Nota de recebimento  
nº 50  
Romile  
16/08/18

Recebemos de ITAVOL COMERCIAL EIRELI - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/08/2018, Valor Total: R\$232,56, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO - MATINHOS/PR

NF-e

Nº 000.003.406

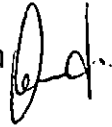
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebido em: 02/08/18

Milton Cequim  
Chefe de Divisão  
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: 11/09/18

Assinatura do Secretário  
Claudio 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: 11/09/18 Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Assinatura do Secretário

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: 01/10/2018

Assinatura do Secretário  
Alexandre Bruno S. Olfam  
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: 009411 EMPENHO: 005000/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8878 ITAVOL COMERCIAL LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 10.976.220/0001-09

**Licitação:** Registro de Prec 92 CURITIBA

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 232,56 (duzentos e trinta e dois reais e cinquenta e seis centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 232,56**

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\$ 232,56 (duzentos e trinta e dois reais e cinquenta e seis centavos)

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

Matinhos, 14 de Setembro de 2018.