



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
 009014/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.03.00 COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTE Nº CONTA 3167

CREDOR 9967-DEISICLER BAILO ZANOLO EIRELI-ME CPF/CNPJ 23.797.356/0001-01
 ENDEREÇO RUA WALDEMAR EVARISTO DA SILVA FONE CIDADE IMUARAMA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 10 SOLICITAÇÃO 3337/2018 PROC. COMPRA 18 EMISSÃO 28.11.18 29.11.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 661,74 VALOR DO EMPENHO 2.950,00 SALDO ATUAL -2.288,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	250	L	Oleo semi-sintetico para motores movidos a gasolina 15W40. VR LUB Aquisicao de Arla 32, fluidos hidraulicos e oleos lubrificantes.	11,8000	2.950,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05779

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.950,00

CONFERENTE
 ALBETINA MARIA DERETTI
 CRC/PR 046286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 30/10
 CHEQUE 0016 NF 2533
 BANCO 3935
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 28/11/18
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACÍMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DEISICLER BAILO ZANOLO EIRELI - ME

RUA WALTER DEMAR EVARISTO DA SILVA, 2813 - JD ALTO DA BOA VISTA - CEP:87506-380 - UMUARAMA - PR
TEL: (44)3056-6512

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002533 FL. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
4118 1223 7973 5600 0101 5500 0000 0025 3310 0050 8778

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERC. SUJ. REG. ST CONTR. SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180216821330 14/12/18 14:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070992024

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

23.797.356/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/12/2018

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/12/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0240913	2.950,01	0,01	2.950,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2019	2.950,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	289,10	2.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUDOESTE TRANSPORTES VRL TRANSPORTES	0 - REMETENTE				02.343.801/0001-85
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2332	FRANCISCO BELTRAO	PR	9015236067		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250				11,000	250,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000320	VR LUB MULTIFLEX SEMI 15W40 SL LITRO	27101932	0102	5405	LT	250,00	11,8000	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE! CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. ASSINE O CANHOTO DA NOTA FISCAL NO LOCAL INDICADO: COM NOME LEGÍVEL E NÚMERO DO RG, OU RUBRICA E CARIMBO DA EMPRESA. ASSIM EVITAMOS TRANSTORNOS E GARANTIMOS A QUALIDADE NO NOSSO SERVIÇO.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários
DEISICLER BAILO ZANOLO EIRELI ME
CNPJ 23.797.356/0001-01

AG Emp = 9014118
0645-9 -BANCO DO BRASIL
C/C 60638-3
VENDEDOR: VALENTIN
EMPENHO N. 009014/18 - PREGÃO PRESENCIAL N. 10/2018 - SE. MUNICIPAL DE SAÚDE.

181560
303

RESERVADO AO FISCO

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

DATA: 25/01/19

Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 14/01/2019

Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 14/01/19

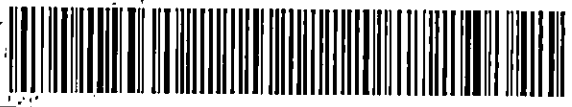
Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 000	NÚMERO 000.002.533	MÊS / ANO DA EMISSÃO 12/18	
CHAVE DE ACESSO 4118 1223 7973 5600 0101 5500 0000 0025 3310 0050 8778				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 41	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 14/12/18 14:29:22	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 141180216843229	DATA / HORA DO REGISTRO 14/12/18 14:29:23	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL DEISICLER BAILO ZANOLO EIRELI - ME	CNPJ / CPF 23.797.356/0001-01		
ENDEREÇO RUA WALDEMAR EVARISTO DA SILVA, 2813	BAIRRO / DISTRITO JD ALTO DA BOA VISTA	CEP 87506-380	
MUNICÍPIO UMUARAMA	FONE / FAX (44)3056-6512	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070992024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS	CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41)3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

--

CORREÇÃO

VOLUME CORRETO: 11 CX
Nº CONTA: <u>181560</u>
FONTE: <u>303</u>
RECURSOS: _____

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: 15/01/19

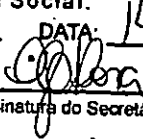


Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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: 14/01/2019



Assinatura do Secretário (a)

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº375/2018

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: 14/01/19



Assinatura do Secretário (a)

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: 000234 EMPENHO: 009014/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.03.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 9967 DEISICLER BAILO ZANOLO EIRELI-ME **CNPJ/CPF:** 23.797.356/0001-01

Licitação: Registro de Prec 10 UMUARAMA

Objeto da Despesa: COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES
Valor da Liquidação: R\$ 2.950,00 (dois mil novecentos e ****cinquenta reais****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 2.950,00

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\$ 2.950,00 (dois mil novecentos e ****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 17 de Janeiro de 2019.

01/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:43:35

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

31/01/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000159000000

VALOR TOTAL:

2.950,00

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

CLIENTE: DEISICLER BAILO ZANOLO EIRELI-

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.645-9

CONTA : 00.000.060.638-3
=====