



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
004134/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3167

CRÉDOR 7555-MARCELO JACOB-ME CPF/CNPJ 11.774.132/0001-97
Rua: Frei Gaspar Madre de Deus 1 FONE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 159 SOLICITAÇÃO 1656/2017 PROC. COMPRA 285 EMISSÃO 01.06.17 01.06.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 925.000,00 | 608.421,05 | 490,30 | 607.930,75 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | 50 | UN | Pano de Prato (38 x 68cm) | 1,31 | 65,50 |
| 1 | 72 | FR | Querosene domestico 900 ml SEC.MUN.DE SAUDE | 5,90 | 424,80 |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03183
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 490,30

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> |
| <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 03/08</p> <p>CHEQUE Nº 03 243</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>EMITIDO 01/06/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p> |

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 _____ ASSINATURA _____
NOME/CPF

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE Marcelo Jacob OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 004486 Série 1 |
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do receptor | |

Bling! 3593

Marcelo Jacob
Rua Frei Gaspar da Madre de Deus, 140, Sobrado
01, Portao
81.070-090 - Curitiba - PR
Fone 4130191565 - marcelo_jacob98@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 004486
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
4117 0611 7741 3200 0197 5500 1000 0044 8613 9141 1620

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 141170100982331 26/06/2017 17:39:55 |
| Inscrição Estadual 9051546218 | Inscr. est. do subst. trib. CNPJ 11.774.132/0001-97 |

Destinatário/Remetente

| | | | |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos | CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 | Inscrição Estadual ISENTO | Data emissão 26/06/2017 |
| Endereço Rua Pastor Elias Abrahao, 022 | Bairro Centro | CEP 83.260-000 | Data saída 26/06/2017 |
| Município Matinhos | Fone/Fax (41) 3971-8046 | UF PR | Hora saída 17:39:55 |

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|----------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 004486/1 | 26/06/2017 | 490,30 | | | | | | |

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 490,30 |
| 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 490,30 |

Transportador/Volumes transportados

| | | | | | |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Nome o mesmo | Frete por conta 0-Emitente; 1-Destinatário 2-Terceiros; 9-Sem Frete 0 | 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 | Vir.ICMS | Vir.IPI | %ICMS | %PI |
|--------|------------------------------|----------|-------|-------|------|--------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| 225 | PANO DE PRATO alvejado 1537 | 63071000 | 0400 | 5.102 | unid | 50,000 | 1,310 | 65,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 118 | querosene 1520 | 27101919 | 0400 | 5.102 | unid | 72,000 | 5,900 | 424,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN 0,00 |
|---------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|

Dados adicionais

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Observações Total aproximado de tributos: R\$ 132,63 (27,05%) Federais R\$ 44,38 (9,05%) Estaduais R\$ 88,25 (18,00%) - Fonte IBPT. Banco do Brasil ag: 4500-4 Cc 13.6633-5 Empenho 4134/2017 | Reservado ao fisco 081 R 28/06/17 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

Obtenha o arquivo digital em <https://www.bling.com.br/nfe>

26/06/2017 17:40:00

SAIXE



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007723 EMPENHO: 004134/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03183
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7555 MARCELO JACOB-ME

CNPJ/CPF: 11.774.132/0001-97
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 159

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 490,30 (quatrocentos e noventa ***reais e trinta centavos
 VOS*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 490,30

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\$ 490,30 (quatrocentos e noventa *** reais e trinta centavos*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2017.