



**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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
008440/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PROD		Nº CONTA 3314	
CREDOR 9345-M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA - ME		CPF/CNPJ 24.972.018/0001-13	
ENDEREÇO RUA ARTHUR TAMBOSI 106 CIDADE		CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 58	SOLICITAÇÃO 3152/2018	PROC. COMPRA 96
VALOR ORÇADO 149.167,60		SALDO ANTERIOR 507,39	VALOR DO EMPENHO 10.497,50
		SALDO ATUAL -9.990,11	
ITEI 1	QUANT. 250	UNID. FR	ESPECIFICAÇÃO Papel higienico branco, folha simples, nao reciclado, picotado gofrado, neutro (exclusivo para ME e EPP). C/C 18156-0
		VALOR UNITÁRIO 41,9900	VALOR TOTAL 10.497,50
CONTRATO 2018		REDUZIDA 03327	
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)		TOTAL LÍQUIDO 10.497,50	
CONFERENTE  AUBERLINA MARIA DERETTI CNC/PR-036286/O-0		ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/02/19 CHEQUE Nº 03 69 NF 1215 BANCO 3930  TESOUREIRO		EMITIDO 08/11/18 LIQUIDAÇÃO 1/1  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	

NF: 1.180 R\$ 2.645,37

NF: 1.215 R\$ 3.653,13



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO**

**PEDIDO DE EMPENHO Nº 5651/2018**  
**SOL.EMPENHO3152/2018**

**Fornecedor:** 5343 - M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA - ME  
**Endereço:** RUA ARTHUR TAMBOSI, 106 - CIDADE INDUSTRIAL - CEP 81460-285 - CURITIBA - PR  
**Fone/Fax:** **CNPJ:** 24.972.018/0001-13

<b>Processo:</b>	96/2018 - Pregão nº 58 / 2018
<b>Órgão Solicitante:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Dotação Orçamentária:</b>	3327 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIEN
<b>Condição de Pagamento:</b>	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
<b>Local de Entrega:</b>	C/C18156-0
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE PAPEL HIGIÊNICO PARA ATENDER AS SECRETARIAS MUNICIPAIS
<b>Data Homologação</b>	13/08/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	250,00	FRD	Papel higiênico branco, folha simples, não reciclado, picotado gofrado, neutro (exclusivo para ME e EPP).		41,99	10.497,50
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>10.497,50</b>

Matinhos, 08/11/2018

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO  
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
 DATA: 08/11/18

\_\_\_\_\_  
 Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 ESTADO DO PARANÁ  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 221/2018/SMS

DATA MATINHOS, 08 DE NOVEMBRO DE 2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PAPEL HIGIÊNICO PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) E SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: M. C. DALABONA DISTRIBUIDORA- ME  
 CNPJ: 24.972.018/0001-13  
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 137/2018  
 PREGÃO PRESENCIAL: 058/2018  
 PROCESSO: 096/2018  
 INÍCIO CONTRATO: 13/08/2018  
 VENCIMENTO CONTRATO: 13/08/2019

FONTE DE RECURSO:


Nº CONTA: 101560  
 FONTE: 303  
 RECURSOS: \_\_\_\_\_

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	ESTOQUE SECRETARIA	QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO DIAS	SALDO CONTABIL	VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
1	Papel higiênico branco, folha simples, não reciclado, picotado, dobrado, neutro	1.058	FRD	500	250	90 DIAS	250	R\$ 41,99	R\$ 10.497,50
								TOTAL	R\$ 10.497,50

  
 Solicitante

  
 Claudir Lourenço  
 Secretário Mun. de Saúde  
 Claudir Lourenço  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decre'to 355/2018

AUTORIZO  
 Cumpridas as Formalidades Legais  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

EMPENHO PAPEL HIG 221




[Serviços](#)
[Legislação](#)
[Documentos](#)
[Downloads](#)

Você está aqui: [Página Principal](#) > [Serviços](#) > [Consultar NF-e Completa](#)



**Consultar NF-e Completa**

[Nova Consulta](#)

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Número	Versão XML
41181224972018000113550010000012151343201818	1215	4.00

**NFe** [Emitente](#) [Destinatário](#) [Produtos e Serviços](#) [Totais](#) [Transporte](#) [Cobrança](#) [Informações Adicionais](#)

**Dados da NF-e**

Modelo	Série	Numero	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1215	10/12/2018 17:15:09-02:00	10/12/2018 17:15:09-02:00	3.653,13

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
24.972.018/0001-13	M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA	9072350998	PR

**Destinatário**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
76.017.466/0001-61	MUNICÍPIO DE MATINHOS		PR

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)

**Emissão**

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	VHSYS	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		7AKWicNppwES2k1wCW404rA21VQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: Produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141180213413912	10/12/2018 às 17:15:11-02:00	10/12/2018 às 18:54:00

[Exibir Autorização de Uso](#)

[Preparar aba para impressão](#)

[Preparar documento para impressão](#)

[Download do documento\\*](#)

\*Requer certificado digital.

**Estatísticas da NF-e**

NF-e Autorizadas  
21,175 bilhões  
Número de Emissores  
1,569 milhões

[... saiba mais](#)

[Buscar](#)

Área Restrita

Central NF-e 0800 9782338

Perguntas Frequentes

Portais e Secretarias

Portais Estaduais da NF-e

Selecione

Secretarias de Fazenda

Selecione



## Dados da NFe

Chave de acesso	
41-1812-24.972.018/0001-13-55-001-000.001.215-134.320.181-8	
Número NF-e	Série
1215	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
10/12/2018 17:15:09-02:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA	24.972.018/0001-13	PR

## Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
MUNICIPIO DE MATINHOS	76.017.466/0001-61	PR

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
10/12/2018 17:15:11	141180213413912	7AKWicNPwES2k1wCW404hA21vQ=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	3.653,13
Data/Hora Impressão: 20/02/2019 09:12:50		

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**

# Consulta da NF-e

## Dados Gerais

<b>Chave de Acesso</b> 4118 1224 9720 1800 0113 5500 1000 0012 1513 4320 1818	<b>Número</b> 1215	<b>Versão XML</b> 4.00
--	-----------------------	---------------------------

NFe	Emitente	Destinatário	Produtos e Serviços	Totais	Transporte	Cobrança
<b>Informações Adicionais</b>						

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1215	10/12/2018 17:15:09-02:00	10/12/2018 17:15:09-02:00	3.653,13

## Emitente

<b>CNPJ</b> 24.972.018/0001-13	<b>Nome / Razão Social</b> M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA	<b>Inscrição Estadual</b> 9072360998	<b>UF</b> PR
-----------------------------------	---	---	-----------------

## Destinatário

<b>CNPJ</b> 76.017.466/0001-61	<b>Nome / Razão Social</b> MUNICIPIO DE MATINHOS	<b>Inscrição Estadual</b>	<b>UF</b> PR
-----------------------------------	---	---------------------------	-----------------

<b>Destino da operação</b> 1 - Operação Interna	<b>Consumidor final</b> 1 - Consumidor final	<b>Presença do Comprador</b> 9 - Operação não presencial (outros)
--	---	--

## Emissão

<b>Processo</b> 0 - com aplicativo do Contribuinte	<b>Versão do Processo</b> VHSYS	<b>Tipo de Emissão</b> 1 - Normal	<b>Finalidade</b> 1 - Normal
<b>Natureza da Operação</b> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	<b>Tipo da Operação</b> 1 - Saída	<b>Forma de Pagamento</b>	<b>Digest Value da NF-e</b> 7AKWicNPpwES2k1wCW404hA21vQ=

**Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)**

<b>Eventos da NF-e</b> Autorização de Uso	<b>Protocolo</b> 141180213413912	<b>Data Autorização</b> 10/12/2018 às 17:15:11-02:00	<b>Data Inclusão BD</b>
--	-------------------------------------	---	-------------------------

RECEBEMOS DE M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 3.653,13 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE MATINHOS - R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 CENTRO MATINHOS-PR

NF-e

Nº. 000.001.215  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA**

Rua Arthur Tambosi, 106  
CIDADE INDUSTRIAL - 81460-285  
CURITIBA - PR Fone/Fax: (41) 3095-1887

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.215  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1224 9720 1800 0113 5500 1000 0012 1513 4320 1818

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180213413912 - 10/12/2018 17:15:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072360998

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.972.018/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE MATINHOS**

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/12/2018

ENDEREÇO

**R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

10/12/2018

MUNICÍPIO

**MATINHOS**

UF

**PR**

FONE / FAX

**(41) 3971-6006**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:15:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/12/2018  
Valor R\$ 3.653,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.653,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.653,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PÁPEL HIGIÊNICO BRANCO, FOLHA SIMPLES 30 MTRS, PICOTADO GOFRADO, NEUTRO. Vir Tributos - Federal R\$ 153,43 - Estadual R\$ 657,56	48181000	0400	5102	UN	87,0000	41,99	3.653,13	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

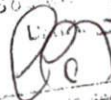
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**EMPENHO 8440/18**  
LOCAL DE ENTREGA- AV JK DE OLIVEIRA 900 MATINHOS /PR  
AO LADO CLINICA FISIOTERAPIA DO MUNICÍPIO.  
- BANCO ITAU AG: 0616 C/C: 50157-3  
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 153,43 - Estadual R\$ 657,56 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



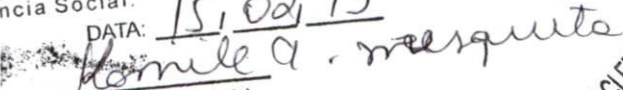
Atesto que, os (  Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 18, 02, 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: 15, 02, 19  
  
Assinatura do Secretário (a)  
Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017

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: 15, 02, 19  
  
Assinatura do Secretário (a)

KAMILE ANACLETO MESQUITA  
DECRETO Nº 090/2018





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001401 EMPENHO: 008440/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 052 339 30.22.00 00000  
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9345 M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA - ME CNPJ/CPF: 24.972.018/0001-13  
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 58

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTO  
 Valor da Liquidação: R\$ 3.653,13 (tres mil seiscentos e \*\*\*cinquenta e tres reais e treze centavos\*\*\*\*\*  
 Retenções: \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 3.653,13**

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\$ 3.653,13 (tres mil seiscentos e \*\*\*cinquenta e tres reais e treze centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Fevereiro de 2019.

06/03/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:26:59

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

28/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000629000000

VALOR TOTAL:

3.653,13

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

CLIENTE: M.C. DALABONA DISTRIBUIDORA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.616-0

CONTA : 00.000.050.157-3

=====

Nr. Autenticação: 9.6B2.293.67D.B9E.881