

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000974/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 159 SOLICITAÇÃO 373/2017 PROC. COMPRA 285
 EMISSÃO 30.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 126.843,29 VALOR DO EMPENHO 1.021,48 SALDO ATUAL 125.821,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	PC	Copo descartavel confeccionado com resina termoplastica branca ou translucida com capacidade minima de 50ml , medindo aproximadamente 5,0 cm de diametro na boca, 3 cm de diametro no fundo e 4 cm de altura. Os copos devem ser homogeneos, isento de materiais estranhos, bolhas, rachaduras, furos, deformacoes, bordas afiadas ou rebarbas, nao devem apresentar sujidade interna ou externamente. O copo deve trazer gravado em relevo, com caracteres visiveis e de forma indelevel, a marca ou identificacao do fabricante, a		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

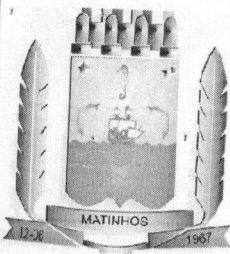
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13/04
 CHEQUE Nº 03 122
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___
 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: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA



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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000974/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 159 SOLICITAÇÃO 373/2017 PROC. COMPRA 285 EMISSÃO 30.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 126.843,29 VALOR DO EMPENHO 1.021,48 SALDO ATUAL 125.821,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	24	FR	capacidade e o simbolo de identificacao de material para reciclagem, pacote com 100 unidades.	0,94	188,00
1	50	UN	Limpador de fornos e grelhas, com pincel aplicador, frasco plastico com 200 ml (minimo)	4,79	114,96
1	36	FR	Pano de Prato (38 x 68cm)	1,31	65,50
1	50	PC	Querosene domestico 900 ml	5,90	212,40
1	96	UN	Sabao em barra glicerinado 200 gr, pacote com 05 unidades, embalado em plastico transparente.	3,59	179,50
1	96	UN	Sapoleo em po com cloro, biodegradavel. Embalagem plastica de 300g.(ou peso equivalente)	1,20	115,20
1	96	UN	Sapoleo liquido cremoso com cloro,		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

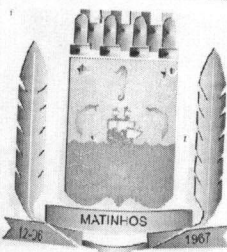
CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO 13-04-17
 CHEQUE Nº 03122
 BANCO 3930

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___
 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: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA



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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000974/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3530

CREADOR 7555-MARCELO JACOB-ME CPF/CNPJ 11.774.132/0001-97
 ENDEREÇO Rua:Frei Gaspar Madre de Deus | FONE CUIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 159 SOLICITAÇÃO 373/2017 PROC. COMPRA 285 EMISSÃO 30.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 126.843,29 VALOR DO EMPENHO 1.021,48 SALDO ATUAL 125.821,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			biodegradavel. Embalagem plastica 300g. (ou peso equivalente) SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. Estimativa(90 dias)	1,52	145,92

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03540
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.021,48

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 13-04-17
 CHEQUE Nº 05126
 BANCO 3230

 TESOUREIRO

EMITIDO 30/01/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1

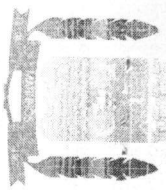
 EMITENTE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

OFÍCIO Nº 028/2016 ADM/ HNSN

MATINHOS, 27 DE JANEIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL CONFORME O

ABAIKO DESCRITO:
EMPRESA: MARCELO JACOB - ME
CNPJ: 11.774.132/0001-97
PREGÃO PRESENCIAL: 159/2016
ATA REGISTRO DE PREÇO: 237/2016
PROCESSO: 285/2016
VENC 15/12/2017

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARC A	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETAR IA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITAD A	PERI ODO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
						CONTABI L	FISIC O			CONTABI L	FISIC O		
27	Copo descartável confeccionado com resina termoplástica branca ou translúcida com capacidade mínima de 50ml, medindo aproximadamente 5,0 cm de diâmetro na boca, 3 cm de diâmetro no fundo e 4 cm de altura. Os copos devem ser homogêneos, isento de materiais estranhos, bolhas, rachaduras, furos, deformações, bordas afiadas ou rebarbas, não devem apresentar sujidade interna ou externamente. O copo deve trazer gravado em relevo, com caracteres visíveis e de forma indelevel, a marca ou identificação do fabricante, a capacidade e o símbolo de identificação de material para reciclagem, pacote com 100 unidades. Acondicionado conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a higiene e integridade do produto até seu uso. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação, procedência e quantidade. Deverá atender as condições gerais da NBR 14875 e NBR 13230 da ABNT. Embalagens com 100 unidades.	Rosso	4100	PCT	400	0	0	200	90 DIAS	0	0	0,94	188,00
64	Limpador de fornos e grelhas, com pincel aplicador, frasco plástico com 200 ml (mínimo)	Crivall e	572	FRC	100	0	0	24	90 DIAS	0	0	4,79	114,96

8

86	Pano de Prato (38 x 68cm)	Martins	5022	UND	200	0	0	50	90	0	0	1,31	65,50
94	Querosene doméstico 900 ml	Polisol	1268	FRC	120	0	0	36	90	0	0	5,90	212,40
102	Sabão em barra glicerinado 200 gr, pacote com 05 unidades, embalado em plástico transparente.	Barran ova	3335	PCT	300	0	0	50	90	0	0	3,59	179,50
115	Sapólio em pó com cloro, biodegradável. Embalagem plástica de 300g. (ou peso equivalente)	Perfect clean	1174	UND	250	0	0	96	90	0	0	1,20	115,20
116	Sapólio líquido cremoso com cloro, biodegradável. Embalagem plástica 300g. (ou peso equivalente)	Perfect clean	3544	UND	250	0	0	96	90	0	0	1,52	145,92
												Valor total R\$	1021,48

[Handwritten Signature]
Dejalr Alves de Camargo
 Secretário de Controle Interno
 CRC-PR 046681/0-9

DIRETOR GERAL DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

[Handwritten Signature]
 ESMAR S. A. HASSAM

Esmar S. A. Hassam
 Diretor Geral

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 22/10/11

[Handwritten Signature]
Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

Bling!

3573

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-Saida 1
Nº 004189
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4117 0311 7741 3200 0197 5500 1000 0041 8919 5107 6299

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso		
Venda de mercadorias	141170048897737 27/03/2017 12:03:53		
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
9051546218		11.774.132/0001-97	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social	Prefeitura Municipal de Matinhos	76.017.466/0001-61	ISENTO	27/03/2017
Endereço	Rua Pastor Elias Abrahao, 022	Bairro Centro	CEP 83.260-000	Data saída 27/03/2017
Município	Matinhos	Fone/Fax (41) 3971-6046	UF PR	Hora saída 12:03:52

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
004189/1	27/03/2017	1.021,48						

Cálculo do imposto		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,48
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,48

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	o mesmo	0:Ente:1:Destinatário 2:Terceiros;9:Sem Frete	0			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0				0,000	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	%IPI
10	copc descartavel 50 ml com 100 undi	39249000	0400	5.102	pc	200,000	0,940	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	limpador de fomo e grelhas	34029039	0400	5.102	undi	24,000	4,790	114,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225	PANO DE PRATO alvejado	63071000	0400	5.102	unid	50,000	1,310	65,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	querosene	27101919	0400	5.102	unid	36,000	5,900	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	sabao em barra c/ 5 undi	34011900	0400	5.102	emb	50,000	3,590	179,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	saponaceo 1546	34054000	0400	5.102	frasco	96,000	1,200	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	saponaceo liquido cremoso 300grs	34054000	0400	5.102	frasco	96,000	1,520	145,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 239,52 (29,32%) Federais R\$ 136,35 (13,35%) Estaduais R\$ 163,19 (15,98%) - Fonte IBPT. Banco do Brasil ag: 1432-X Cc 13.6633-5 Empenho 974/17		0048 R 4/4/17

27/03/2017 12:04:02

SAÚDE



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003215 **EMPENHO:** 000974/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03540
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 1.021,48 (um mil e vinte e um reais e quarenta e oito **centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.021,48

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\$ 1.021,48 (um mil e vinte e um reais e quarenta e oito **centavos*****

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

Matinhos, 10 de Abril de 2017.