

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: 001723/17 Global Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.39.78.02 LIMPEZA E CONSERVACAO DA SA Nº CONTA: 3221

CREADOR: 6883-NELSON TROVO JUNIOR - ME CPF/CNPJ: 10.679.865/0001-80
 ENDEREÇO: Rua: Bituruna 240 Sertaozinho FONE: Matinhos PR

LICITAÇÃO: Pregao Presencial NÚMERO: 9 SOLICITAÇÃO: 673/2017 PROC. COMPRA: 13 EMISSÃO: 24.02.17 24.02.17

VALOR ORÇADO: 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR: 311.553,50 VALOR DO EMPENHO: 237.360,00 SALDO ATUAL: 74.193,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	ms	Contratacao de empresa especializada para coleta, armazenamento, transporte e destinacao final de residuos de servicos de saude produzidos no municipio de Matinhos, com veiculo homologado pelo INMETRO para execucao dessa modalidade de servico. A coleta devera ser efetuada no minimo em 08 (oito) pontos de coleta, com frequencia minima de 03 (tres) vezes por semana em cada ponto, com estimativa de 2 (duas) toneladas por mes, pelo periodo de 12(dose) meses.	19.780,00	237.360,00

Handwritten notes: NF 1568, 19 19 780,00, 03 76

CONTRATO: REDUZIDA

FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 05-05-17, CHEQUE Nº: 08145, BANCO: 3930

EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / /

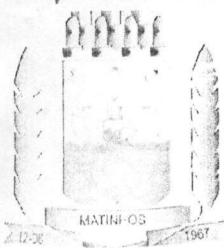
TESEUREIRO: [Signature] EMITENTE: [Signature]

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

Handwritten notes at the bottom: 1568, 19 19 780,00, 03 76



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
001723/17 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.78.02 LIMPEZA E CONSERVACAO DA SA N° CONTA 3221

CREADOR 6883-NELSON TROVO JUNIOR - ME CPF/CNPJ 10.679.865/0001-80
ENDEREÇO Rua: Bituruna 240 Sertaozinho FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 9 SOLICITAÇÃO 673/2017 PROC. COMPRA 13 EMISSÃO 24.02.17 24.02.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 311.553,50 VALOR DO EMPENHO 237.360,00 SALDO ATUAL 74.193,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.DE SAUDE TERMO ADITIVO CONTRATO:09/2015		

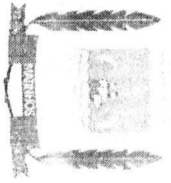
CONTRATO 2015 REDUZIDA 03257
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 237.360,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05-05-17 CHEQUE Nº 05945 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 24 / 02 / 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

OFÍCIO Nº 193/2017 ADM/

MATINHOS, 21 DE FEVEREIRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE COLETA DE RESÍDUOS DA
SAÚDE CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

NELSON TROVO JUNIOR & CIA LTDA - ME
CNPJ Nº 10.679.865/0001-80
TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 009/2015 - PMM
PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS N.º 009/2015 - PMM
PROCESSO Nº 013/2015

FONTE LIVRE -303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
	Contratação de empresa especializada para coleta, armazenamento, transporte e destinação final de resíduos de serviços de saúde produzidos no município de Matinhos, com veículo homologado pelo INMETRO para execução dessa modalidade de serviço. A coleta deverá ser efetuada no mínimo em 08 (oito) pontos de coleta, com frequência mínima de 03 (três) vezes por semana em cada ponto, com estimativa de 2 (duas) toneladas por mês, pelo período de 12(dose) meses.		12	MESES	12	12	0	12	12	0	12	19.780,00	237.360,00
											AUTORIZO		237.360,00
											CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS		
											DATA: 23/02/17		

DEJAIR ALVES DE CAMARGO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dejaír Alves de Camargo

CRC-PR - 046681/O-9

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



NELSON TROVO JUNIOR & CIA LTDA - ME
 RUA BITURUNA (SERTAO), 240 - Telefone:0
 CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO
 Município: Matinhos - PR
 E-mail: contechmatinhos@gmail.com
 Fone: 0

CNPJ / CPF: 10.679.865/0001-80
 Inscrição Estadual: *****
 Inscrição Municipal: 40746



Número da NFS-e
201700000001678

Data do Serviço: **02/05/2017**
 Código Verificador: **60509744**

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR
 Secretaria Municipal de Finanças
 Fone: 0 - <http://187.5.36.19/nfse/>

Dt. de Emissão: **02/05/2017**
 Natureza da Operação:
 Tributado no Município: **Matinhos/PR**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: **Prefeitura Municipal de Matinhos**
 Endereço: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0**
 Cidade: **Matinhos** UF: **PR** Fone: **0** CEP: **83260-000**
 Bairro: **CENTRO**
 CNPJ / CPF: **76.017.466/0001-61** Inscrição Municipal: **41398** Inscrição Estadual: *********
 E-mail: **tributos@matinhos.pr.gov.br**

Município de Prestação do Serviço

Matinhos/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: *****
 CNPJ / CPF: *****
 Inscrição Municipal: *****
 E-mail: *****
 Fone: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DA SAÚDE	19.780,00	2,0000	395,60	Não

Código do Serviço: **07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.**

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio: 19.780,00	Valor do ISSQN Próprio: 395,60	Base Cálculo ISSQN Retido: 0,00	Valor do ISSQN Retido: 0,00	Valor Total do ISSQN: 395,60	Valor Dedução/Descontos: 0,00		
Valor Total da NFS-e: 19.780,00		Valor Líquido da NFS-e: 19.780,00					

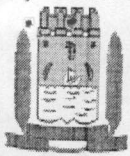
Informações Adicionais:
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 395,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 395,60. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Consulta realizada em 02/05/2017 às 09:54:58.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2017000000016786050974410679865000180



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004127 **EMPENHO:** 001723/17 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 LIMPEZA E CONSERVACAO DA SAU 03257
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 6883 NELSON TROVO JUNIOR - ME **CNPJ/CPF:** 10.679.865/0001-80
Licitação: Pregao Presencia 9 Matinhos

Objeto da Despesa: LIMPEZA E CONSERVACAO DA SAUDE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 19.780,00 (dezenove mil setecentos e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 19.780,00

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\$ 19.780,00 (dezenove mil setecentos e oitenta reais*****

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

Matinhos, 03 de Maio de 2017.