

# 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  
003124/17 Estimativa 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

CREADOR 8964-COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME CPF/CNPJ 11.412.547/0001-10  
 ENDEREÇO R XAVIER DA SILVA 1149 CENTRO FONE CAMPO LARGO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 159 SOLICITAÇÃO 1350/2017 PROC. COMPRA 285 EMISSÃO 26.04.17 26.04.17

VALOR ORÇADO 1.075.000,00 SALDO ANTERIOR 794.845,07 VALOR DO EMPENHO 92,90 SALDO ATUAL 794.752,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Vassoura de palha, cabo madeira resistente, tratada e polida, minimo 1,20m SEC.MUN.DE SAUDE	9,29	92,90

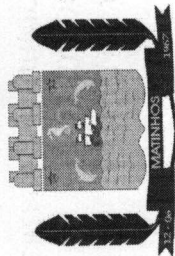
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03183  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 92,90

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 18/05  
 CHEQUE Nº 03 159  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT  
 EMITIDO 26/04/17  
 LIQUIDAÇÃO 1/1  
 EMITENTE: J. A. A.

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 352/2017

DATA

MATINHOS, 18 DE ABRIL DE 2017

Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:**

EMPRESA: COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI LTDA  
CNPJ: 11.412.547/0001-10  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 240/2016  
PROCESSO: 285/2016  
INÍCIO ATA: 15/12/2016  
VENCIMENTO DA ATA 15/12/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - FONTE LIVRE

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
127	Vassoura de palha	1.262	UND	20	20	0	90 dias	10	0	R\$ 9,29	R\$ 92,90
										Total	R\$ 92,90

*Dejair Alves de Camargo*  
Secretário de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 24/04/2017

*Ruy Häuer Reichert*  
Prefeito Municipal

**COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI**

RUA AYRTON SENNA DA SILVA, 2800 - BLOCO B - JD  
BUSMAYER  
83606-390 CAMPO LARGO - PR  
FONE: (41) 3555-1655  
nfemab@combora.com.br

4934

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.003.278  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0511 4125 4700 0110 5500 1000 0032 7810 0003 2781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170070909010 04/05/2017 18:36:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.691.320-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.412.547/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS (000031)

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/05/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

(000) 000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

3278-1 19/05/2017 92,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	92,90	VALOR ICMS	16,72	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	92,90
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	29,22
								TOTAL DA NOTA	92,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO							
				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	10	ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				00010		0,900	0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

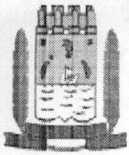
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020369	VASSOURA PALHA C/C HARACEM COM CABO	96031000	000	5102	UN	10	9,29	92,90	92,90	16,72	18	29,22
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xc67eQ											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*LOCAL DE ENTREGA: RUA DO SOSSEGO, 6 - CENTRO - 83260-000 MATINHOS-PR -  
CNPJ: 76.017.466/0001-61  
BRADESCO 237 / AG. 1886-4 / C-C 12434-6  
Entrega: SECRETARIA DE SAUDE  
ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES INTERNAS COM OS PRODUTOS DA CESTA  
BASICA, RELACIONADOS, NO ITEM 21 DO  
ANEXO 1 DO RICMS/PR / PREGAO 159 / EMPE 3124/17  
Trib aprox R\$: 12.50 Federal, 16.72 Estadual e 0.00 Municipal.

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signatures and date: 8/5/17



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004418      **EMPENHO:** 003124/17      Estimativa

**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:** 8964 COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME      **CNPJ/CPF:** 11.412.547/0001-10  
CAMPO LARGO

**Licitação:** Registro de Prec 159

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 92,90 (noventa e dois reais e \*\*\*noventa centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 92,90

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\$ 92,90 (noventa e dois reais e \*\*\*noventa centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 12 de Maio de 2017.