



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
003136/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 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 PROD Nº CONTA 3167

CREDOR 8609-ZELI ODETE DA SILVA ME CPF/CNPJ 19.232.159/0001-60
 ENDEREÇO ROD BR 280 10750 CENTRO FONE CIDADE ARAQUARI SC

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 159 SOLICITAÇÃO 1346/2017 PROC. COMPRA 285 EMISSÃO 26.04.17 26.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.075.000,00	795.291,57	539,40	794.752,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	GL	Agua Sanitaria 5 lt	3,30	495,00
1	30	L	Desinfetante Citronela. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	1,48	44,40

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03183

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 539,40

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25/05 CHEQUE Nº 00161 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 26/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 341/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 18 DE ABRIL DE 2017

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

EMPRESA: ZELI ODETE DA SILVA - ME
CNPJ: 19.232.159/0001-60
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 239/2016
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		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
2	Água Sanitária 5 lt	4.504	GL	400	250	0	150	90 dias	100	0	R\$ 3,30	R\$ 495,00
34	Desinfetante Citronela.	260	L	100	100	0	30	90 dias	70	0	R\$ 1,48	R\$ 44,40
Total												R\$ 539,40


Dejalir Alves de Camargo
Secretário de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 24/04/17


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



ZELI ODETE DA SILVA - ME

RODOVIA: BR 280 10750
CENTRO
ARAQUARI
SC 89245000
47 3023-1199 ou 47 3455-0009

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001669
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4217 0519 2321 5900 0160 5500 1000 0016 6914 2212 6158

"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 Prod. Industrializado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170057205218

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257205497

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIC

CNPJ
19232159000160

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPACFP
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/05/2017

ENDEREÇO
PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
83260000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
11/05/2017

MUNICÍPIO
MATINHOS

PHONE/FAX
41 3971 6058

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:31:34

FATURA / DUPLICATA

001669 - 1 539,40 10/06/2017

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 539,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 539,40				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPACFP
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 750000	PESO LIQUIDO 750000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	C/OP	UNID.	QUANT.	VL UNIT.	DESCONTO	VL UNIT./DESC.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPT
000003	AGUA SANITARIA 5L	28289011	0102	6.101	UN	150,00	3,300	0,00	0,00	495,00	0,00	0,00	0	
000073	DESINF MULT DIV 1 L	38089429	0102	6.101	UN	30,00	1,480	0,00	0,00	44,40	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, 8 - NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DE ICMS, DE IPI E DE IPI REPRESENTAÇÃO IMPRESSO Nº 21/06/17

Emp. 3136/17

062
10/5/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004643 EMPENHO: 003136/17 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: 8609 ZELI ODETE DA SILVA ME **CNPJ/CPF:** 19.232.159/0001-60
Licitação: Registro de Prec 159 ARAQUARI

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 539,40 (quinhentos e trinta e ****nove reais e quarent
a **centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 539,40

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\$ 539,40 (quinhentos e trinta e ****nove reais e quarenta **centavos*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2017.

26/05/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:52:00

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:

25/05/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002129000000

VALOR TOTAL:

539,40

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ZELI ODETE DA SILVA ME

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 4.728-0

CONTA : 00.003.000.266-0

=====

Nr. Autenticação: 8.0EC.FB9.C1B.A0A.C58