

# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009108/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.21.00 MATERIAL DE COPA E COZINHA Nº CONTA 3167

CREDOR 9618-ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME CPF/CNPJ 27.808.323/0001-62  
 ENDEREÇO RUA DAVI XAVIER DA SILVA 1101 FONE 41 - 3247 2741 CIDADIA Curitiba PR


LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 383/2017 PROC. COMPRA 83 EMISSÃO 08.11.17 08.11.17

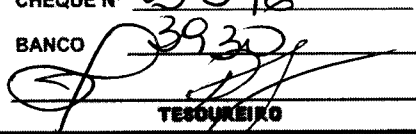
VALOR ORÇADO 874.000,00 SALDO ANTERIOR 98.456,80 VALOR DO EMPENHO 49,00 SALDO ATUAL 98.407,80


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	PC	Copo descartavel 50 ml - pacote com 100 unidades SEC.MUN.DE SAUDE	0,98	49,00


CONTRATO 2017 REDUZIDA 03182

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 49,00

CONFERENTE  
  
 IVOMENDES JUNIOR  
 CRC/PR1047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14/12  
 CHEQUE Nº 03 396  
 BANCO 3930  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/11/17  
 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  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

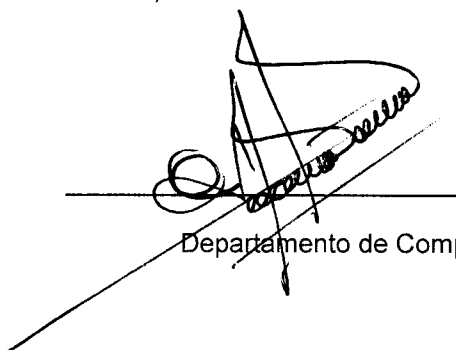
PEDIDO DE EMPENHO Nº 6938/2017  
SOL.EMPENHO3813/2017

Fornecedor: 5608 - ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME  
Endereço: RUA DAVI XAVIER DA SILVA, 1101 - CIDADE INDUSTRIAL - CEP 00000-000 - Curitiba - PR  
Fone/Fax: 41 - 3247 2741 CNPJ: 27.808.323/0001-62

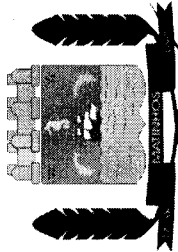
Processo:	83/2017 - Pregão nº 42 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3182 - MATERIAL DE COPA E COZINHA
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de copos descartáveis.
Data Homologação	27/07/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	50,00	PCT	Copo descartável 50 ml - pacote com 100 unidades		0,98	49,00
Valor Total R\$.....							49,00

Matinhos, 07/11/2017

  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ofício Nº 851/2017

DATA

MATINHOS, 06 DE NOVEMBRO DE 2017

Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

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

EMPRESA: ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA -ME

CNPJ: 27.808.323/0001-62

ATA DE REGISTRO DE PREÇO 066/2017

PROCESSO: 083/2017

INÍCIO ATA: 27/07/2017

VENCIMENTO DA ATA 27/07/2018

FONTE DE RECURSO: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Copo descartável 50 ml	525	PCT	200	50	0	60 dias	0	0	R\$ 0,98	R\$ 49,00
Total											R\$ 49,00

Dejair Aimes de Camargo  
Secretario de Saúde

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA: 06/11/2017

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal

**ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME**  
**RUA DAVI XAVIER DA SILVA, 1101**  
**CIDADE INDUSTRIAL**  
**CURITIBA PR**  
**CEP: 81.305-660**  
**FONE: (41)3247-2790**

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
**0 - Entrada** **1**  
**1 - Saída**  
**Nº 000.000.041**  
**SÉRIE : 1**  
**FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO  
 4117 1127 8083 2300 0162 5500 1000 0000 4110 4460 9706

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170191562800 - 22/11/2017 17:54:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075088202	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.808.323/0001-62	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 22/11/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/11/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:53:57

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA 49,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
789821	COPO DESCARTAVEL 50ML PCT COM 100 UNID	39241000	102	5102	PCT	50,000	0,980	49,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO ITAU AG. 7473 C/C 33886-6 Tributos aproximados R\$: 3.04 Federal e R\$: 3.43 Estadual - Fonte: IBPT W7m9E1 EMPENHO 009108/17	RESERVADO AO FISCO 
---	------------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013323 EMPENHO: 009108/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE COPA E COZINHA 03182  
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9618 ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA - ME CNPJ/CPF: 27.808.323/0001-62  
Curitiba

Licitação: Registro de Prec 42

Objeto da Despesa: MATERIAL DE COPA E COZINHA MATERIAL DE CONSUMO  
Valor da Liquidação: R\$ 49,00 (quarenta e nove reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 49,00

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\$ 49,00 (quarenta e nove reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 05 de Dezembro de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

**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:**

**14/12/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005790000000**

**VALOR TOTAL:**

**3.183,50**

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

**CLIENTE: ADEMIR FLORINDO DE OLIVEIRA -**

**BANCO : 341 - ITAU**

**AGÊNCIA : 7.473-0**

**CONTA : 00.000.033.886-6**  
=====

**Nr. Autenticação: 5.696.EB5.941.694.FB9**