

# 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  
007432/17 Ordinário 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	

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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 50	SOLICITAÇÃO 3030/2017	PROC. COMPRA 91	EMISSÃO 19.09.17	19.09.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 685.000,00	SALDO ANTERIOR 73.508,52	VALOR DO EMPENHO 3.134,50	SALDO ATUAL 70.374,02
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		UN30	detergente em po uso hospitalar - balde 18 kg	88,90	2.667,00
1		UN25	Detergente liquido concentrado c/branqueador ativo, teonsativo nao ionico, para lavagem de tecidos de algodao, poliester mistos, que atuem na remocao de sujidade hospitalar, cuja dosagem esteja na faixa de 0,5 a 12 ml de produtos por quilo de roupa seca embalagem com 05 litros SEC.MUN.DE SAUDE	18,70	467,50

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03183
------------------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 3.134,50
--	---------------------------

CONFERENTE  IVONE MENDES JÚNIOR CFCFP 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 14/112 CHEQUE Nº 03 1396 BANCO 3930 TESOUREIRO 	EMITIDO 19/09/17 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 5512/2017  
SOL.EMPENHO3030/2017

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:	91/2017 - Pregão nº 50 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3183 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIEN
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de materiais de limpeza.
Data Homologação	07/08/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
7	1	30,00	UND	detergente em pó uso hospitalar - balde 18 kg		88,90	2.667,00
8	1	25,00	UND	Detergente liquido concentrado c/branqueador ativo, teonsativo não iônico, para lavagem de tecidos de algodão, poliéster mistos, que atuem na remoção de sujidade hospitalar, cuja dosagem esteja na faixa de 0,5 a 12 ml de produtos por quilo de roupa seca embalagem com 05 litros		18,70	467,50
Valor Total R\$.....							3.134,50

Matinhos, 18/09/2017

  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



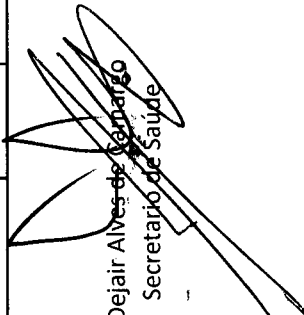
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 736/2017 DATA MATINHOS, 18 DE SETEMBRO DE 2017  
Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO 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 078/2017  
PROCESSO: 091/2017  
INÍCIO ATA: 07/08/2017  
VENCIMENTO DA ATA 07/08/2018  
FONTE DE RECURSO : 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
7	detergente em pó uso hospitalar	100	UND	100	100	0	30	70	0	R\$ 88,90	R\$ 2.667,00
8	detergente líquido	100	UND	50	50	0	25	25	0	R\$ 18,70	R\$ 467,50
										Total	R\$ 3.134,50

  
Dejalir Alves de Camargo  
Secretário de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 10/09/17

  
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

 CHAVE DE ACESSO  
4117 1027 8083 2300 0162 5500 1000 0000 2910 4460 9708

 0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.000.029  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1

 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, Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170166371963 - 11/10/2017 09:40:27
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 11/10/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:40:21

**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 3.134,50
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 3.134,50

**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
2879	DETERGENTE EM PO USO HOSPITALAR 18 KG	34012090	400	5102	UN	30,000	88,900	2.667,00					
2932	DETERGENTE LIQUIDO REMOCAO DE SUJUDADE HOSPIT	34012090	102	5102	UN	25,000	18,700	467,50					

**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\$: 539.76 Federal e R\$: 564.21 Estadual - Fonte: IBPT W7m9 E1 EMPENHO 007432/17	RESERVADO AO FISCO 
---	------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013325      **EMPENHO:** 007432/17      Ordinário

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

**Licitação:** Registro de Prec 50

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.134,50 (tres mil cento e trinta e quatro reais e \*\*\*\*\*  
cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 34,50

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\$ 3.134,50 (tres mil cento e trinta e quatro reais e \*\*\*\*\*  
cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      05 de Dezembro de 2017.