



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
009238/17 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 9617-VIA NOVITA LTDA - ME CPF/CNPJ 04.447.180/0001-05
ENDEREÇO RUA FRANCISCO TIMOTEO DE SIMAS FONE 04130584748 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 42 SOLICITAÇÃO 3814/2017 PROC. COMPRA 83 EMISSÃO 13.11.17 13.11.17

VALOR ORÇADO 874.000,00 SALDO ANTERIOR 43.517,61 VALOR DO EMPENHO 1.000,00 SALDO ATUAL 42.517,61

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | 500 | PC | Copo descartavel - 180/200 ml - pacote com 100 unidades SEC.MUN.DE SAUDE | 2,00 | 1.000,00 |

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03182
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 1.000,00

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| CONFERENTE VO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.3410-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 21/12 CHEQUE Nº 03 412 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 13/11/17 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

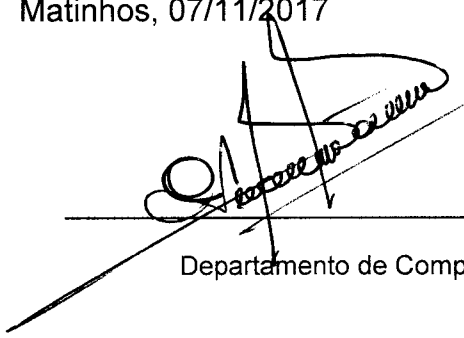
PEDIDO DE EMPENHO Nº 6940/2017
SOL.EMPENHO3814/2017

Fornecedor: 3798 - VIA NOVITA LTDA - ME
Endereço: RUA FRANCISCO TIMOTEO DE SIMAS, 962 - UBERABA - CEP 81570-270 - CURITIBA - PR
Fone/Fax: 04130584748 CNPJ: 04.447.180/0001-05

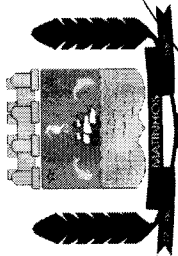
| | |
|------------------------|---------------------------------------|
| Processo: | 83/2017 - Pregão nº 42 / 2017 |
| Órgão Solicitante: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Dotação Orçamentária: | 3182 - MATERIAL DE COPA E COZINHA |
| Condição de Pagamento: | 30 Dias apos a emissão da nota fiscal |
| Local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

| Lt | Item | Qtde | Unid | Descrição | Marca | Unitário | Total |
|----------------------|------|--------|------|---------------------------------------------------------|-------|----------|----------|
| 2 | 1 | 500,00 | PCT | Copo descartável - 180/200 ml - pacote com 100 unidades | | 2,00 | 1.000,00 |
| Valor Total R\$..... | | | | | | | 1.000,00 |

Matinhos, 07/11/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 853/2017 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: VIA NOVITA LTDA - ME
CNPJ: 04.447.180/0001-05
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 067/2017
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 | | |
| 2 | Copo descartável 180/200 ml | 9.425 | PCT | 3.000 | 3.000 | 0 | 60 dias | 0 | 0 | R\$ 2,00 | R\$ 1.000,00 |
| Total | | | | | | | | | | | R\$ 1.000,00 |


Dejar Alves de Camargo
Secretaria de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 06/11/17


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

VIA NOVITA LTDA ME

RUA FRANCISCO TIMOTEIO DE SIMAS, 962



3798

UBERABA
CURITIBA
PR

TEL/FAX: 4130584748
CEP: 81570-270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.001.007

SÉRIE : 1

FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1104 4471 8000 0105 5500 1000 0010 0710 4640 3278

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170196288795 - 29/11/2017 16:03:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9061221899

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
04.447.180/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS | | CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 29/11/2017 |
| ENDEREÇO PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 |
| MUNICÍPIO MATINHOS | FONE/FAX 4139716000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2017 |
| | | | HORA DE SAÍDA 16:02:16 |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|----------|
| 1007-1 | 29/12/2017 | 1.000,00 |

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 1.000,00 |
| 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 358,50 |
| | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|------------------|-------------------|-------------------------------|-------------|----------------------|------------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 20 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 20,000 | PESO LIQUIDO 20,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|-----------|--------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 00009 | COPO DESCARTAVEL POLIESTIRENO 180 ML ROSSO | 39241000 | 0102 | 5102 | PC | 500,00 | 2,0000 | 1.000,00 | | | | | | 358,50 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox RS: 358,50 Federal Fonte: IBPT, Ped. 113, Vend. ERLON, N F OC:, Obs.: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LC 123/2006, ART . 12o e IN 1234/2012, ART. 4o, XI // EMPENHO 009238/17//SEC MUNIC. DE SAUDE// DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 1458-3/C/C 22138 4</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>165</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>11/12/17</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013870 **EMPENHO:** 009238/17 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: 9617 VIA NOVITA LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 04.447.180/0001-05
Licitação: Registro de Prec 42 CURITIBA

Objeto da Despesa: MATERIAL DE COPA E COZINHA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.000,00 (um mil reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 000,00

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\$ 1.000,00 (um mil reais*****

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

Matinhos, 18 de Dezembro de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:49:51

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005985000000

VALOR TOTAL:

1.000,00

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

CLIENTE: VIA NOVITA LTDA - ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.458-3

CONTA : 00.000.022.138-4

=====

Nr. Autenticação: 6.A07.A0D.213.2D6.53F