



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
 002985/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.17.00 MATERIAL DE PROCESSAMENTO D Nº CONTA 3167	
CREDOR 9244-SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA - 05240957140	CPF/CNPJ 17.165.238/0001-70
ENDEREÇO Av. Vicente Machao 130 Centro	CIDADE Curitiba PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 88
SOLICITAÇÃO 1299/2017	PROC. COMPRA 169
EMIÇÃO 19.04.17	19.04.17
VALOR ORÇADO 1.075.000,00	SALDO ANTERIOR 810.668,92
VALOR DO EMPENHO 684,00	SALDO ATUAL 809.984,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	Cartucho de toner Samsung ML2160/2165/SCX3405/SCX3400 - D101S - REMANUFATURADO C/ 100g. SEC.MUN.DE SAUDE	34,20	684,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03180
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 684,00

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 03 161 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 19/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

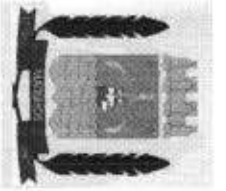
RECIBO

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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 340/2017 ADM/

MATINHOS, 13 DE ABRIL DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CARTUCHOS CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA
CNPJ: 17.165.238/0001-70
ATA: 124/2016
PREGÃO: 088/2016
PROCESSO: 169/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
7	Cartucho de toner Samsung ML2160/2165/SCX3405/SCX3400 - D101S - REMANUFATURADO C/ 100g.		495		20	20	20			0	34,20	684,00	
											VALOR R\$	684,00	

DEJAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dejaír Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 13/04/2017

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 000.043

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

684,00

SÉRIE 1

PÁG 1/1



SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA

R PROFESSOR JOAO SOARES BARCELOS, 2379 - LOJA D
BOQUEIRAO
Curitiba - PR
CEP: 81670-080
FONE: (41) 3078-9030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.043

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0517 1652 3800 0170 5500 1000 0000 4319 5657 0024

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170072309018 08/05/2017 10:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074166749

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.165.238/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/05/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENT / SAI

08/05/2017

MUNICIPIO

Matinhos

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:34

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	684,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	132,83	684,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
D101	TONER SAMSUNG D101S Trib aprox R\$: 50,75 Federal, R\$: 82,08 Estadual	84439933	0102	5102	N/D	20,0000	34,2000	684,00						132,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA DE EMPENHO Nº 002985/17
SECRETARIA MUNIC. DE SAÚDE
DADOS P/DEPÓSITO
BANCO ITAÚ
AG. 0655
C/C 27145-0
SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA - Trib aprox R\$: 50,75 Federal, R\$: 82,08 Estadual FONTE IBPT
ICMS Relativo Fundo de Combate à Pobreza: R\$ 0,00
ICMS Interestadual para UF de Destino: R\$ 0,00
ICMS Interestadual para UF do Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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:

002130000000

VALOR TOTAL:

684,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.655-0

CONTA : 00.000.027.145-0

=====

Nr. Autenticação: F.5F0.90C.787.BA6.E53



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004639 EMPENHO: 002985/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE 03180
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9244 SIRLENE DOS SANTOS DA SILVA - 05240 **CNPJ/CPF:** 17.165.238/0001-70
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 88

Objeto da Despesa: MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE D MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 684,00 (seiscentos e oitenta e ***quatro reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 684,00

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\$ 684,00 (seiscentos e oitenta e ***quatro reais*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2017.