

# 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  
010059/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.056.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO Nº CONTA 5280

CREDOR 8647-EDER CARLOS DOS SANTOS BATISTA-ME CPF/CNPJ 20.021.875/0001-87  
Rua Antonio Zielonka 995 Estarç FONE 41 30335443 CIDADE PINHAIS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4167/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 48.119,85 VALOR DO EMPENHO 24.947,94 SALDO ATUAL 23.171,91

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Impressora - Monocromatica Laser LED - Velocidade minima: 30 PPM, Resolucao minima: 600 x 600 dpi, Papeis suportados: A4, A5, carta oficio, Funcao: Duplex automatic Conectividade: USB, Ethernet 10/100/1000 WIFI, Gaveta de entrada: 250 fls, Gaveta de said 150 fls, Memoria Ram: 256 MB, Processador: 600Mhz ou superior, Ciclo de impressao: 50 a 80 mil p/mes.	1309,8000	13.098,00
1	6	UN	Impressora multifuncional colori com funcoes de impressao, copia, digitalizacao, papeis suportados A4, A5, carta e oficio, funcao:		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
VITOR MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 447.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 13/04/18  
CHEQUE Nº 432  
BANCO 9708 e 9193  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



**Eder Carlos dos Santos Batista - ME**

RUA ANTONIO ZIELONKA, 995  
ESTANCIA PINHAIS - 83323-210  
PINHAIS - PR Fone/Fax: (41) 3033-5443

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.580  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0120 0218 7500 0187 5500 1000 0005 8011 0201 8017  
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  
141180005633937 - 11/01/2018 10:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9066091691**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**20.021.875/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

CNPJ / CPF  
**76.017.466/0001-61**

DATA DA EMISSÃO  
**11/01/2018**

ENDEREÇO  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**83260-000**

DATA DA SAÍDA  
**11/01/2018**

MUNICÍPIO  
**Matinhos**

UF FONE / FAX  
**PR (41) 3971-6006**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**10:19:11**

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **580-1**  
Venc. **11/02/2018**  
Valor **R\$ 24.947,94**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.947,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.947,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.**

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF CNPJ / CPF  
**PR 18.233.211/0028-50**

ENDEREÇO  
**ROD BR-116, 22301**

MUNICÍPIO  
**CURITIBA**

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**PR**

QUANTIDADE ESPÉCIE  
**17 VOLUME**

MARCA NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**100,000**

PESO LÍQUIDO  
**100,000**

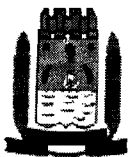
**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10070370028	IMPRESSORA HP LASER MONO PRO M402DNE 40PPM/CM 80.000	84433233	4102	5405	PC	10,0000	1.309,80	13.098,00	0,00	0,00		0,00	
31277	MULTIFUNCIONAL HP OFFICEJET PRO 6970	84433111	4102	5405	UN	6,0000	1.666,66	9.999,96	0,00	0,00		0,00	
9225	Leitor Codigo Barras Bematech BR-400 CCD USB S/Suporte	84719012	2102	5405	UN	11,0000	168,18	1.849,98	0,00	0,00		0,00	
<p><i>624 003 - 8</i></p> <p><i>9.999,96 (1193)</i></p>													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR MICRO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS PARA DEPOSITO:  
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 2456-2 - CONTA: 58.370-7 - EMPENHO: 010059/17 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. NUMERO DE SERIE HP M402DNE BRBSK8125V/ BRBSKB32DK/ BRBSKB32F5/ BRBSKB32FB/ BRBSKBZ25V/ BRBSKBZ25Y/ BRBSKBZ263/ BRBSKBZ274/ BRBSKBZ278/ BRBSKBZ27C- NUMERO DE SERIE HP 6970 TH69M4200W / TH69M42081 / TH69M42099/ TH69M4208V/ TH69M4202S / TH69M420BC NUMERO DE SERIE DO LEITOR BR 400 I220H538688 - I220H538673 - I220H538672 - I220H538671 - I220H538675 - I220H538674 - I220H538678 - I220H538679 - I220H538680 - I220H538676 - I220H538677 OBS: ENTREGA NA Av. JK de Oliveira, nº 900- Centro - Matinhos -PR CEP:83.260.000 A/C KAMILLE MESQUITA.

**RESERVADO AO FISCO**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000368      **EMPENHO:** 010059/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 449 52.35.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

**Credor:** 8647 EDER CARLOS DOS SANTOS BATISTA-ME      **CNPJ/CPF:** 20.021.875/0001-87  
 PINHAIS

**Licitação:** Registro de Prec 78

**Objeto da Despesa:** EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 24.947,94 (vinte e quatro mil \*\*\*\*\*novecentos e quarenta e \*\*\*sete reais e noventa e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 24.947,94

500 Bloco de Investimentos - Saude

**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\$ 24.947,94 (vinte e quatro mil \*\*\*\*\*novecentos e quarenta e \*\*\*sete reais e noventa e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      11      de Janeiro      de 2018.