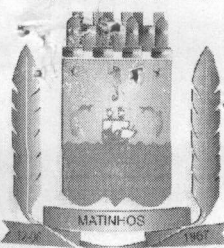


SEM CONTA 2106B



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
004802/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

CREDOR 9594-MARIO AUGUSTO SILVA PEREIRA - EPP CPF/CNPJ 00.452.422/0001-06
AV. SAO PAULO 144 ALEM PONTE FONE 15 - 3231 5531 Sorocaba SP

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1863/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 1.143.779,57 VALOR DO EMPENHO 2.440,00 SALDO ATUAL 1.141.339,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	Arquivo de aco tipo oficio com 0 gavetas, com chaves, medidas aproximadas 133cm x 46cm x 55cm, para pasta suspensa tamanho oficio, porta-etiqueta e puxador estampados nas gavetas, puxadore com acabamento em PVC na cor grafite, sistema de deslizamento das gavetas em patins de nylon. Confeccionado em chapa de aco no 26. Tratado pelo processo anti-corrosivo a base de fosfato de zinco e pintura eletrostatica po com camada de 30 a 40 microns com secagem em estufa a 240 oC n cor cinza cristal com capacidad		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-436286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/08/18
CHEQUE Nº 03 Pare NF 4208

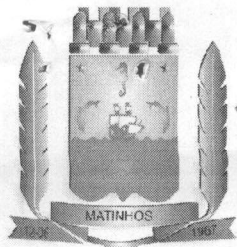
BANCO 4293

TESOUREIRO

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



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
004802/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

CREDOR 9594-MARIO AUGUSTO SILVA PEREIRA - EPP CPF/CNPJ 00.452.422/0001-06
AV. SAO PAULO 144 ALEM PONTE FONE 15 - 3231 5531 SOROCABA SP
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1863/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 1.143.779,57 VALOR DO EMPENHO 2.440,00 SALDO ATUAL 1.141.339,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	de 30 a 40 pastas. Cadeira ergonomica estofada com revestimento anatomico em courvi azul escuro sobre espumas injetadas com no minimo 4 cm de espessura e densidade minima de Kg/m3, com acabamento dos estofados em perfil capa injetad e madeira compensado multilamina com minimo 12mm de espessura, ba metalica revestida com pintura eletrostatica epoxi-po texturizada, de alta resistencia com capa de polipropileno, com 0 (quatro) elementos (pes), protec plastica nas pontas de cada	470,0000	1.880,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

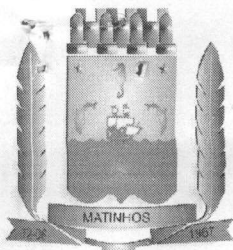
CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09-08-18
CHEQUE Nº 037
BANCO 4293
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



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
004802/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

CREADOR 9594-MARIO AUGUSTO SILVA PEREIRA - EPP CPF/CNPJ 00.452.422/0001-06
ENDEREÇO AV. SAO PAULO 144 ALEM PONTE FONE 15 - 3231 5531 CIDADE Sorocaba SP

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1863/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 1.143.779,57 VALOR DO EMPENHO 2.440,00 SALDO ATUAL 1.141.339,57

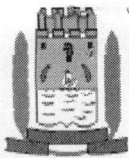
ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			elemento, parafusos sextavados e aco com fixacao atraves de porca garras em aco, cravadas na madeira. SEC.MUN.DE SAUDE/UPA	140,0000	560,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03133
FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 2.440,00

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>ALBERTINA MARIA DERY CRC/PR-036296/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 09-08-18</p> <p>CHEQUE Nº 037</p> <p>BANCO 493</p> <p>TESOUREIRO </p>	<p>EMITIDO 02/07/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p></p> <p>EMITENTE</p>

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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007118 **EMPENHO:** 004802/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 013 449 52.00.00 MOBILIARIO EM GERAL 03133
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9594 MARIO AUGUSTO SILVA PEREIRA - EPP **CNPJ/CPF:** 00.452.422/0001-06
 Sorocaba

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: MOBILIARIO EM GERAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Valor da Liquidação: R\$ 2.440,00 (dois mil quatrocentos e quarenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.440,00

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\$ 2.440,00 (dois mil quatrocentos e quarenta reais*****

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

Matinhos, 20 de Julho de 2018.