



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
 008320/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.16.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA 5550

CREDOR 10081-TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFICIES METALICA CPF/CNPJ 07.223.584/0001-03
 ENDEREÇO RUA PROFESSOR FRANCISCO RIBEIRO FONE CIDADE ARAUCARIA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 38 SOLICITAÇÃO 3115/2018 PROC. COMPRA 226 EMISSÃO 05.11.18 06.11.18

VALOR ORÇADO 203.033,20 SALDO ANTERIOR 12.055,28 VALOR DO EMPENHO 118.789,96 SALDO ATUAL -106.734,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1 SV	Fornecimento e Instalacao: PISO EPOXI NA MATERNIDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES. Trata-se de projeto de instalacao de revestimento autonivelante resina epoxi, para adequacao de acordo com as especificacoes determinadas pela ANVISA. Todos os materiais a serem empregados na obra deverao ser comprovadamente de boa qualidade e satisfazer rigorosamente as especificacoes constantes nas normas PETROBRAS N-1338 e ABNT- NBR 14050. De acordo com Memorial Descritivo.	118789,9600	118.789,96

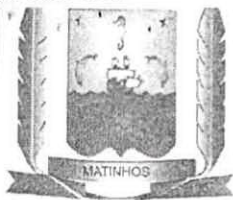
CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 13/12/18, CHEQUE Nº 9315 NF 11110, BANCO 3990, TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: LIQUIDAÇÃO: EMITENTE: *Phone JC*

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

NF: 11106 R\$ 86.000,00

NF: 11110 R\$ 11.294,98



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
 008320/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.16.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE N° CONTA 5550

CREDOR 10081-TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFICIES METALICA CPF/CNPJ 07.223.584/0001-03
 ENDEREÇO RUA PROFESSOR FRANCISCO RIBEIRO FONE CIDADE ARAUCARIA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 38 SOLICITAÇÃO 3115/2018 PROC. COMPRA 226 EMISSÃO 05.11.18 06.11.18

VALOR ORÇADO 203.033,20 SALDO ANTERIOR 12.055,28 VALOR DO EMPENHO 118.789,96 SALDO ATUAL -106.734,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA INSTALAÇÃO COM FORNECIMENTO DE MATERIAL, DE PISO PARA A MATERNIDADE DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES.		

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05686
 FONTE DE RECURSO 496-ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE A TOTAL LÍQUIDO 118.789,96

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 13/12/18
 CHEQUE Nº 05.95
 BANCO 3990
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 05/11/18
 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 DE ARAUCÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SMFI

Rua Pedro Druszczy, 111 - CENTRO
CEP: 83702080 - Araucária/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
11110

Emitido em
16/11/2018 às 13:17:13

Competência novembro/2018	Série E
-------------------------------------	-------------------

Código verificador
717kfg3

Prestador de serviços



CPF/CNPJ: **07223584000103**

C.M.C.: **1170705**

Razão social / Nome fantasia: **TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFICIES / TRAENSME**

Endereço: **RUA PROF. FRANCISCO RIBEIRO, 385 - CIAR**

Cidade: **Araucária**

UF: **PR**

Email: **traensme@traensme.com.br**

CEP: **83707660**

Telefone: **4136431312**

Regime tributário: **Simplex Nacional**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **76017466000161**

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MATINHOS**

Endereço: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

Cidade: **Matinhos**

UF: **PR**

Email:

CEP: **83260000**

Telefone: **4139716000**

Código atividade:

4330405 Aplicação de revestimentos e de resinas em interiores e exteriores

Natureza da operação:

Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço

7.02 Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação,

Município da prestação do serviço

4115705 Matinhos / PR

Discriminação dos serviços:

Item 01 - Fornecimento e instalação de Revestimento Autonivelante Epóxi no piso da Maternidade do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.

Contrato: 093/2018 - PMM (Faturamento Parcial)

Empenho: 8320

Depósito Banco Bradesco Agência 5749-5 C/C 033276-3.

Vencimento: 16/12/2018

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,75
Descontos:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	0,00	16.394,98	5,00%	819,75	0,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				
15.575,23					16.394,98

Outras informações:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 04/12/18

Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 04/12/18

Assinatura do Secretário (a)

Kemille A. Mesquita

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 04/12/18

Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013091 EMPENHO: 008320/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE 05686
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 10081 TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPERFICIE **CNPJ/CPF:** 07.223.584/0001-03
Licitação: Dispensa por Jus 38 ARAUCARIA

Objeto da Despesa: MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 16.394,98 (dezesesseis mil trezentos e noventa e quatro ***
 reais e noventa e oito centavos*****
Retenções: ISS 819,75

Total das Retenções:
 819,75
VALOR LIQUIDADO: 75,23

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 16.394,98 (dezesesseis mil trezentos e noventa e quatro ***reais e noventa e oito centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

819,75
 Matinhos, 07 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:47:59

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.014.497-5

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005142000000

VALOR TOTAL:

15.575,23

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

CLIENTE: TRAENSME - TRATAMENTO DE SUPER

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 5.749-5

CONTA : 00.000.033.276-3
=====