



# 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  
010056/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.056.4490.52.33.00 EQUIPAMENTOS PARA AUDIO, VI Nº CONTA 4589

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4168/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 34.003,14 SALDO ANTERIOR 21.782,82 VALOR DO EMPENHO 755,00 SALDO ATUAL 21.027,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Telas de projecao tipo tripe, co area visual minima de 180 x 180 cm, tecido tipo Matte Whit (bran opaco) Aquisicao de Aparelhos Eletronic	755,0000	755,00

CONTRATO REDUZIDA 04888  
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 755,00

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 01/02/18  
CHEQUE Nº 0612  
BANCO 1307  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 13/12/17  
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 7497/2017  
SOL.EMPENHO4168/2017

Fornecedor: 4527 - EDER CARLOS DOS SANTOS BATISTA-ME  
Endereço: Rua Antonio Zielonka , 995 - Estancia Pinhais – CEP 83323-210 - PINHAIS - PR  
Fone/Fax: 41 30335443 CNPJ: 20.021.875/0001-87

Processo:	132/2017 - Pregão nº 78 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	5283 - EQUIPAMENTOS PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	<b>FONTE 500-VIGIA SUS</b>
Objeto:	Aquisição de Aparelhos Eletrônicos
Data Homologação	31/10/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
21	1	1,00	UND	Telas de projeção tipo tripé, com área visual mínima de 180 x 180 cm, tecido tipo Matte Whit (branco opaco)		755,00	755,00
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>755,00</b>

Matinhos, 13/12/2017

  
\_\_\_\_\_  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

**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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.583**  
**Série 001**  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4118 0120 0218 7500 0187 5500 1000 0005 8311 0201 8019

 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

141180005650630 - 11/01/2018 10:35:01

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

**PR**

FONE / FAX

**(41) 3971-6006**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:34:52

FATURA / DUPLICATA

 Num. 583-1  
 Venc. 11/02/2018  
 Valor R\$ 755,00

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	755,00
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	755,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0028-50

ENDEREÇO

**ROD BR-116, 22301**

MUNICÍPIO

**CURITIBA**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,000

PESO LÍQUIDO

9,000

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
1	TELA TRIPE DE PROJECAO	90106000	0102	5102	UNID	1,0000	755,00	755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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: 010056/17 SECRETARIA MUNICIPAL DE  
 SAÚDE OBS: ENTREGA NA Av. JK de Oliveira, nº 900- Centro - Matinhos -PR CEP:83.260.000 A/C KAMILE 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: 000366 EMPENHO: 010056/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 449 52.33.00 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

Licitação: Registro de Prec 78 PINHAIS

Objeto da Despesa: EQUIPAMENTOS PARA AUDIO, VIDEO
Valor da Liquidação: R\$ 755,00 (setecentos e cinquenta e cinco reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 755,00

497 VIGILANCIA EM 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\$ 755,00 (setecentos e cinquenta e cinco reais) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Janeiro de 2018.

09/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:08:46

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.015.524-1**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**01/02/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**000093000000**

**VALOR TOTAL:**

**755,00**

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

**CLIENTE: EDER CARLOS DOS SANTOS BATISTA**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 2.456-2**

**CONTA : 00.000.058.370-7**

=====

**Nr. Autenticação: 5.9FF.66C.18D.3CB.D48**