



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
010070/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0114.2.056.4490.52.04.00 APARELHOS DE MEDICAO E ORIE Nº CONTA 4589

CREADOR 8074-LUIZ FERNANDO CUNHA GRENIER-ME CPF/CNPJ 12.162.386/0001-17
 ENDEREÇO Rua:Camoses-Conj.302 971 Hugo I FONE CUIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4181/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 34.003,14 | 22.201,14 | 1.173,32 | 21.027,82 |

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 2 | UN | GPS com tela de 7" Slim Touch Screen colorida com TV Digital; audio com alto-falante integrado reproducao de musicas (MP3, WMA) com transmissao FM; videos (WMV, AVI, ASF, MPG1, 3GP e MP4); foto (JPG, PNG, GIF e BMP) e textos (TXT e biblioteca); alerta de radar com atualizacao mensal e gratuita; possibilidade de visualizacao em 3D; indicador de tempo restante ate o destino com computador de bordo, com no mini 1.403 cidades mapeadas, 4.121 cidades de referencia, 2.600.000 de pontos de interesse; software | | |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 NOME MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 15/02
 CHEQUE Nº 036
 BANCO 4307

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

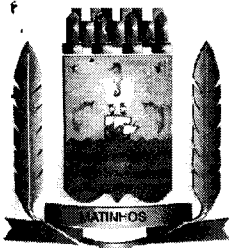
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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
010070/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.4490.52.04.00 APARELHOS DE MEDICAO E ORIE Nº CONTA 4589

CREDOR 8074-LUIZ FERNANDO CUNHA GRENIER-ME CPF/CNPJ 12.162.386/0001-17
Rua: Camoes-Conj.302 971 Hugo Iª FONE CIDADE Curitiba PR

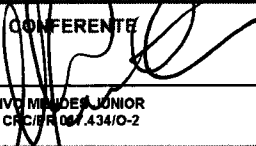
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4181/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

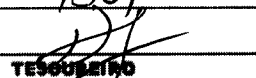
VALOR ORÇADO 34.003,14 SALDO ANTERIOR 22.201,14 VALOR DO EMPENHO 1.173,32 SALDO ATUAL 21.027,82

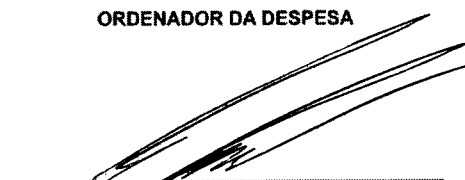
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| | | | Aquarius 3D MAP; visualizacao do mapa de monumentos em 3D; computador de bordo; calculadora busca inteligente. Aquisicao de Aparelhos Eletronic | 586,6600 | 1.173,32 |

CONTRATO REDUZIDA 04886

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 1.173,32

CONFERENTE 
IVO MENDES JUNIOR
CPF/RR 007.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 15-02-18
CHEQUE Nº 036
BANCO 4307
TESOUREIRO 

ORDENADOR DA DESPESA 
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 13/12/17
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
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7523/2017
SOL.EMPENHO4181/2017

Fornecedor: 3690 - LUIZ FERNANDO CUNHA GRENIER - ME
Endereço: CAMÕES, 971 - HUGO LANGE - CEP 80040-180 - CURITIBA - PR
Fone/Fax: 41 - 3668-4505 CNPJ: 12.162.386/0001-17

| | |
|------------------------|--|
| Processo: | 132/2017 - Pregão nº 78 / 2017 |
| Órgão Solicitante: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Dotação Orçamentária: | 4886 - APARELHOS DE MEDIÇÃO E ORIENTAÇÃO |
| Condição de Pagamento: | 30 Dias apos a emissão da nota fiscal |
| Local de Entrega: | VIGIA SUS |
| Objeto: | Aquisição de Aparelhos Eletrônicos |
| Data Homologação | 31/10/17 |

| Lt | Item | Qtde | Unid | Descrição | Marca | Unitário | Total |
|-----------------------------|------|------|------|--|-------|----------|-----------------|
| 9 | 1 | 2,00 | UND | GPS com tela de 7" Slim Touch Screen colorida com TV Digital; áudio com alto-falante integrado; reprodução de músicas (MP3, WMA) com transmissão FM; vídeos (WMV, AVI, ASF, MPG1, 3GP e MP4); fotos (JPG, PNG, GIF e BMP) e textos (TXT e biblioteca); alerta de radar com atualização mensal e gratuita; possibilidade de visualização em 3D; indicador de tempo restante até o destino com o computador de bordo, com no mínimo 1.403 cidades mapeadas, 4.121 cidades de referência, 2.600.000 de pontos de interesse; software: Aquarius 3D MAP; visualização do mapa de monumentos em 3D; computador de bordo; calculadora; busca inteligente. | | 586,66 | 1.173,32 |
| Valor Total R\$..... | | | | | | | 1.173,32 |

Matinhos, 13/12/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



**LUIZ FERNANDO CUNHA
GRENIER - EPP**

Rua Antonio Zielonka, 1043 - - Estancia Pinhais, Pinhais, PR -
CEP: 83323210 - Fone/Fax: 4130425012

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.628
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118 0112 1623 8600 0117 5500 1000 0026 2815 0790 0089

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

141180009760406 - 18/01/2018 11:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9052539649

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.162.386/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 18/01/2018 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Matinhos | FONE/FAX 4139716006 | UF PR | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.173,32 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.173,32 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF PR | CNPJ/CPF 18.233.211/0028-50 |
| ENDEREÇO Rodovia BR 116 nr 22301 Módulos 1 A, 1 B, 1 C | MUNICÍPIO Curitiba | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 3,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|-------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| GP038 | GPS 7" TOUCHSCREEN MULTILASER | 85269100 | 4102 | 5405 | UN | 2,0000 | 586,6600 | 1.173,32 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE LEI 123/2006. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 2456-2 - CON TA: 46073-7. - EMPENHO: 10070/17 Conta 15524-1 495 vís... | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000795 **EMPENHO:** 010070/17 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 449 52.04.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 8074 LUIZ FERNANDO CUNHA GRENIER-ME **CNPJ/CPF:** 12.162.386/0001-17
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 78

Objeto da Despesa: APARELHOS DE MEDICAO E ORIENT

Valor da Liquidação: R\$ 1.173,32 (um mil cento e setenta e tres reais e trinta e dois centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.173,32

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\$ 1.173,32 (um mil cento e setenta e tres reais e trinta e dois centavos)

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

Matinhos, 18 de Janeiro de 2018.

200218018

BANCO DO BRASIL -

13:58:42

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

ORIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.015.524-1

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

15/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000259000000

VALOR TOTAL:

1.173,32

TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: LUIZ FERNANDO OLIVEIRA GRENIER ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.450-4

CONTA : 00.000.046.073-7