



# 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  
 010416/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.99.13 Kits de combate a dengue Nº CONTA 3708

CREDOR 9783-TATA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE, ODO CPF/CNPJ 11.088.993/0001-11  
 Rua Almirante Barroso 78 Sao Francisco FONE Curitiba PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 129 SOLICITAÇÃO 4255/2017 PROC. COMPRA 211 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 43.097,00 SALDO ANTERIOR 11.250,83 VALOR DO EMPENHO 3.100,00 SALDO ATUAL 8.150,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	KI	KIT do agente da Dengue contendo 01 mochila confeccionadas em tecido de poliester 900, com duas alcas para as costas acolchoadas internamente, um compartimento de abertura em zipper, e com um zíper externo de opção de aumentar e diminuir o tamanho da mochila, e um bolso frontal com duas repartições, personalizado em bordado Tamanho: 42 cmx30cmx15cm 01 - Bacia plastica com 15 cm diametro x 04 cm altura - 500 ml cores sortidas 01 - Espelho pequeno de bolso c/ moldura em plastico (cores sortidas) 01 -		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFIDENTE  
 RUY MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 15/02  
 CHEQUE Nº 003  
 BANCO 4323  
 TESOUREIRO

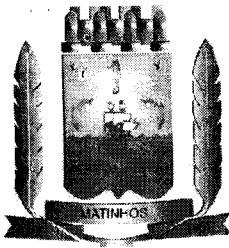
ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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  
 010416/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.99.13 Kits de combate a dengue Nº CONTA 3708

CREDOR 9783-TATA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE, ODO CPF/CNPJ 11.088.993/0001-11  
 ENDEREÇO Rua Almirante Barroso 78 Sao Francisco FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 129 SOLICITAÇÃO 4255/2017 PROC. COMPRA 211 EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 43.097,00 SALDO ANTERIOR 11.250,83 VALOR DO EMPENHO 3.100,00 SALDO ATUAL 8.150,83

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Lanterna de plastico, foco fixo simples, c/ bateria recarregavel 01 - pipetao 01 - Lixa no 60 02 Pescas larvas, confeccionado em arame coberto com plastico verde com cabo de 28 cm, puca no ze gotinha Kits do agente da dengue destinados a vigilancia sanitari	310,0000	3.100,00

CONTRATO REDUZIDA 05053  
 FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 3.100,00

<b>CONFERENTE</b> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 <b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 15-02-18 CHEQUE Nº 083 BANCO 423 <b>TESOUREIRO</b>	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 29/12/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 <b>EMITENTE</b>
--	--

**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 7633/2017  
SOL.EMPENHO4255/2017

Fornecedor: 5573 - TATA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE, ODONTO -  
MÉDICO LTDA - ME  
Endereço: Rua Almirante Barroso, 78 - São Francisco - CEP 80510-240 - Curitiba - PR  
Fone/Fax: CNPJ: 11.088.993/0001-11

Processo:	211/2017 - Pregão nº 129 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	5053 - Kits de combate a dengue
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Kits do agente da dengue destinados a vigilância sanitária.
Data Homologação	12/12/17



Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	10,00	KIT	KIT do agente da Dengue contendo: 01 mochila confeccionadas em tecido de poliéster 900, com duas alças para as costas acolchoadas internamente, um compartimento de abertura em zíper, e com um zíper externo de opção de aumentar e diminuir o tamanho da mochila, e um bolso frontal com duas repartições, personalizado em bordado Tamanho: 42 cmx30cmx15cm. 01 - Bacia plástica com 15 cm diâmetro x 04 cm altura - 500 ml - cores sortidas 01 - Espelho pequeno de bolso c/ moldura em plástico (cores sortidas) 01 - Lanterna de plástico, foco fixo simples, c/ bateria recarregável. 01 - pipetão 01 - Lixa nº 60 02 - Pescas larvas, confeccionado em arame coberto com plástico verde, com cabo de 28 cm, puçá no	ze gotinha	310,00	3.100,00
Valor Total R\$.....							3.100,00

Matinhos, 29/12/2017

  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

RECEBEMOS DE TATA COM DE EQUIP PARA SAUDE ODONTO MEDICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		<b>NF-e</b> Nº e série: 002884 / 2 R\$ 3.100,00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	

 <p><b>TATA COM DE EQUIP PARA SAUDE ODONTO MEDICO LTDA</b> RUA ALMIRANTE BARROSO, 78 - - SAO FRANCISCO 80510-240 - CURITIBA - PR CNPJ: 11.088.993/0001-11 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90492689-28 TELEFONE: 4130268072</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/></p> <p>Nº 002884 SÉRIE 2 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4118011108899300011155002000028841212450015</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda ou compra normal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 141180012296269 / 2018-01-23T10:03:30	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90492689-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.088.993/0001-11	


DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	001663 76.017.466/0001-61	23/01/2018
ENDEREÇO: R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	DATA: 23/01/2018
MUNICÍPIO: MATINHOS	CEP: 83260-000	HORA DA SAÍDA: 09:57
TELEFONE / FAX: (41)3971-6120	UF: PR	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICM.S.		VALOR DO ICM.S. ST		VALOR DO ICM.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DO PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICM.S.	0,00	VALOR DO ICM.S.	0,00	BASE CÁLCULO ICM.S. ST	0,00	VALOR DO ICM.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTOS	3.100,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACAS DO VEICULO / UF - CODIGO ANTT		C.N.P.J. / C.P.F.	
RAZÃO SOCIAL: TGM TRANSPORTES		0-Emitente				84.964.840/0003-26	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
2	CX				18		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000394	KIT DENGUE LOTE: (LOTE 20150209 QTD: 10) (Tub aprox: R\$ 1.085,00)	42021220	0102	5102	Un	10,00	310,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO NO BANCO DO BRASIL AG - 1622-5 C.C - 52614-2												

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO NO BANCO DO BRASIL AG - 1622-5 C.C - 52614-2 Nota fiscal enviada para: consp@tata.com.br, para envio de notas fiscais para: consp@tata.com.br Trib aprox: R\$ 527,00 Federal, R\$ 130,00 Estadual, Nota: INDIVIDUALIZADO IPI - Anexo REFERENTE A NOTA DE EMPENHO Nº 03044674, LOCAL DE ENTREGA: MURILDA DE OLIVEIRA, Nº 900, CENTRO, MATINHOS, PR, CEP 83260-000			
497-017... 			

e.e 16467.4.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000681      **EMPENHO:** 010416/17      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 339 30.99.13      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

**Credor:** 9783 TATA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA      **CNPJ/CPF:** 11.088.993/0001-11  
 Curitiba

**Licitação:** Pregao Presencia 129

**Objeto da Despesa:** Kits de combate a dengue  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.100,00 (tres mil e cem reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.100,00

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\$ 3.100,00 (tres mil e cem reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      23      de Janeiro      de 2018.

02/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:58:42

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

DEBENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-9

CONTA: 00.000.016.467-4

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

15/02/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

000257000000

VALOR TOTAL:

3.100,00

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TATA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3850-9

CONTA : 00.000.052.614-2