



# 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  
 000841/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.071.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN Nº CONTA 3262

CREADOR 9767-APELCOMPUTERS INFORMATICA LTDA CPF/CNPJ 01.411.183/0001-09  
 ENDEREÇO RUA ALFERES POLI 2097 PAROLIN FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1026/2018 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 06.02.18 06.02.18

VALOR ORÇADO 50.000,00 SALDO ANTERIOR 39.126,02 VALOR DO EMPENHO 6.870,00 SALDO ATUAL 32.256,02

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	un	Projetor de multimidia (data-show) com tecnologia LCD c/ no mínimo de 16 milhões de cores, resolução mínima nativa de 1024x768, compatibilidade mínima VGA e máxima FullHD, luminosidade mínima de 2500 lumens, com conectividade mínima entrada/saída RGB15 pinos e HDMI.  GARANTIA DE 12 MESES	2290,0000	6.870,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03266  
 FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.870,00

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

---

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 04/05  
 CHEQUE Nº 013 107  
 BANCO 3930

---

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

---

Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

---

EMITIDO 06/02/18  
 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 \_\_\_\_\_

300 001  
 08 3007-4  
 cc 200 173-X





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003529      **EMPENHO:** 000841/18      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 449 52.00.00      EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENT 03266  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 9767 APELCOMPUTERS INFORMATICA LTDA      **CNPJ/CPF:** 01.411.183/0001-09  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 78

**Objeto da Despesa:** EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 6.870,00      (seis mil oitocentos e \*\*\*\*setenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 6.870,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**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\$ 6.870,00 (seis mil oitocentos e \*\*\*\*setenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      24      de Abril      de 2018.