

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
010073/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0113.2.060.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN Nº CONTA 3672

CREADOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
 ENDEREÇO AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO FONE SAO JOAO DO IVAIPR
 LICITAÇÃO CIDADE

REGISTRO DE PREÇO NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4182/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 3.551,25 SALDO ANTERIOR 3.551,25 VALOR DO EMPENHO 2.425,00 SALDO ATUAL 1.126,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Notebook, com gabinete reforçado com no minimo 2,0 Kg, placa principal com chip de segurança gerenciável, e USB 3.0, com processador Intel Core I3 ou AMD 10 ou superiores, bateria de 6 celulas, memoria RAM de 8 (oito) Gigabytes, DDR3, 1600MHz com dis rigido HD de no minimo 500 GB, com interfaces de rede 10/100/10 e Wifi, monitor LCD de 14ou 15 polegadas, Sistema operacional Windows 10 Pro (64 bits), unidad de disco otico com CD/DVD ROM, teclado ABNT2, mouse TOUCHPAD, c WEBCAM integrada, com interface		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVONE MENDES JUNIOR CRC/PR 147.434/O-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/03/18 CHEQUE Nº 08/1 BANCO 4022 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
010073/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0113.2.060.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN Nº CONTA 3672

CREDOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
 AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO FONE SAO JOAO DO IVAIPR

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC COMPRA EMISSÃO
 Registro de Preço 78 4182/17 132 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 3.551,25 SALDO ANTERIOR 3.551,25 VALOR DO EMPENHO 2.425,00 SALDO ATUAL 1.126,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			USB, HDMI, DISPLAY PORT. ou VGA Leitor de Cartao , Garantia mini de 12 meses Aquisicao de Aparelhos Eletronic	2425,0000	2.425,00

CONTRATO REDUZIDA 05285



FONTE DE RECURSO 499-GESTAO DO SUS TOTAL LIQUIDO 2.425,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 01/03/18 CHEQUE Nº 03 BANCO 402 TESOUREIRO	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

Recebemos de L. 20 VIRTUAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado. Emissão: 08/02/2018 Dest/Reme: 336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS Valor Total: 2.425,00		NF-e Nº 000.000.659 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>L. 20 VIRTUAL EIRELI</p> <p>AV ITAIPU, 001 - CONJ JOAO PAULO II - SAO JOAO DO IVAI - PR Fone: (43)3477-3087 - CEP: 86930-000</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.659 SÉRIE 001 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4118 0203 3563 6300 0152 5500 1000 0006 5917 6042 5005</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 5102 - VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180023251388
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074604878	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.356.363/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/02/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	TELEFONE / FAX (41)3971-6000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 09/02/2018
			HORA DA SAÍDA 05:00:00

FATURA

Número	000659 (1)	PAGAMENTO A PRAZO
Valor Original	R\$ 2.425,00	
Valor Desconto	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 2.425,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3828	NOTEBOOK COM GABINETE REFORÇADO COM MINIMO 2.0 KG Val Aprox Tributos R\$ 778,18 (32,09%)	48202000	041	5102	UNID	1	2.425,00	0,00	2.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

499 - Cota de SUS
certo!

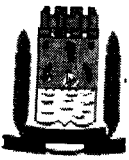
12851-1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMPENHO N.º</p> <p>DADOS BANCÁRIO</p> <p>BANCO DO BRASIL</p> <p>AG 2631-X C/C 18.461-6</p> <p>>Pregão 78/2017</p> <p>>Funcionário: 12-DOUGLAS WILLIAN SANTANA</p> <p>>Forma Pagamento: NOTA FISCAL A PRAZO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000973 EMPENHO: 010073/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040113 2 060 449 52.35.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE GESTAO DO SUS E EDUCACAO

Credor: 9720 L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP **CNPJ/CPF:** 03.356.363/0001-52
Licitação: Registro de Prec 78 SAO JOAO DO IVAI

Objeto da Despesa: EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO
Valor da Liquidação: R\$ 2.425,00 (dois mil quatrocentos e **vinte e cinco reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.425,00

499 GESTAO DO SUS

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\$ 2.425,00 (dois mil quatrocentos e **vinte e cinco reais**

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

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2018.

07/03/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:47:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.851-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

01/03/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000416000000

VALOR TOTAL:

2.425,00

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

CLIENTE: L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2.631-X

CONTA : 00.000.018.461-6

=====

Nr. Autenticação: F.64B.EE8.77D.97F.015