

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
 004837/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0114.2.059.3390.30.23.00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAME Nº CONTA 3708

CREDOR 9969-CONFECTIL CONFECCOES DE MALHAS E UNIFORMES LT CPF/CNPJ 28.072.275/0001-50
 RUA DOUTOR ARMINIO TAVARES 62 C FONE FLORIANOPOLIS SC

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 150 SOLICITAÇÃO 1810/2018 PROC. COMPRA 239 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
8.204,73	61.110,01	6.563,40	54.546,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
21	100	UN	Camiseta em 100% malha de algodão manga curta, decote em V personalizada, brasão pequeno da Prefeitura Municipal de Matinhos na manga- AIDS, escrito em curva branca com gola em vermelho, tamanhos variados manga curta, decote em V personalizada - AIDS CONFECTIL	13,3300	1.333,00
22	100	UN	Camiseta em 100% malha de algodão rosa bebe, manga curta, decote em V personalizada, brasão pequeno Prefeitura Municipal de Matinhos na manga- OUTUBRO ROSA, escrito forma de alvo, tamanhos variados CONFECTIL	13,8000	1.380,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 08/11/18

CHEQUE Nº 23246NF 246

BANCO 6597

TESOUREIRO

EMITIDO _/ _/ _

LIQUIDAÇÃO _/ _/ _

EMITENTE

RECIBO

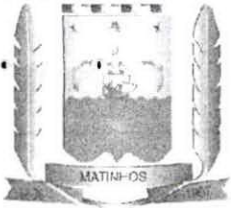
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: _/ _/ _

NOME/CPF

ASSINATURA

NF: 0.246 R\$ 5.262,90



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
 004837/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0114.2.059.3390.30.23.00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS Nº CONTA 3708

CREDOR 9969-CONFECTIL CONFECCOES DE MALHAS E UNIFORMES LT CPF/CNPJ 28.072.275/0001-50
 ENDEREÇO RUA DOUTOR ARMINIO TAVARES 62 FONE CIDADE FLORIANOPOLIS SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 150 SOLICITAÇÃO 1810/2018 PROC. COMPRA 239 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
8.204,73	61.110,01	6.563,40	54.546,61

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
23	100	UN	Camiseta em 100% malha de algodão manga curta, decote em V personalizada, brasão pequeno da Prefeitura Municipal de Matinhos na manga, escrito em curva - VIOLENCIAS. CONFECTIL	13,6400	1.364,00
25	30	UN	Colete em tãctel verde petroleo, com 4 bolsos dianteiros e 1 interno, fechamento em zíper, se mangas personalizado - VIGIASUS, tamanhos variados. CONFECTIL	43,3500	1.300,50
26	15	UN	Jaleco Masculino de cor branca manga longa, em microfibra, bols chapado, fenda nas costas, barra 4cm, gola esporte, martingale na costas, com brasão do município		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

COMPROVANTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-056286/O-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 08-11-18

CHEQUE Nº 05246

BANCO 6592

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO _/ _/ _

LIQUIDAÇÃO _/ _/ _

EMITENTE

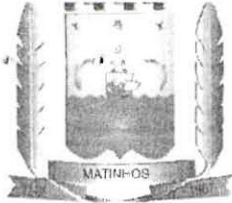
RECIBO

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



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
 004837/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0114.2.059.3390.30.23.00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTO Nº CONTA 3708

CREADOR 9969-CONFECTIL CONFECCOES DE MALHAS E UNIFORMES LT CPF/CNPJ 28.072.275/0001-50
 ENDEREÇO RUA DOUTOR ARMINIO TAVARES 62 FONE CIDADE FLORIANOPOLIS SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 150 SOLICITAÇÃO 1810/2018 PROC. COMPRA 239 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 8.204,73 SALDO ANTERIOR 61.110,01 VALOR DO EMPENHO 6.563,40 SALDO ATUAL 54.546,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
27	15	UN	de Matinhos bordado no lado esquerdo superior, tamanhos variados. CONFECTIL Jaleco Feminino de cor branca manga longa, em microfibra, bols chapado, fenda nas costas, barra 4cm, gola esporte, martingale na costas, com brasao do municipio de Matinhos bordado no lado esquerdo superior, personalizado VISA, tamanhos variados. CONFECTIL SEC.MU.DE SAUDE	39,5300	592,95
			FONTE-497 CONTA-40-0	39,5300	592,95

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03710
 FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 6.563,40

CONFERENTE ALBERTINA MARIA BERETTI CRM/PR-039860/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 08/11/18 CHEQUE Nº 08.246 BANCO 6597 TESOUREIRO	EMITIDO 03/07/18 LIQUIDAÇÃO 111 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: 111

NOME/CPF

ASSINATURA

MÁLHAS E UNIFORMES

Rua Doutor Arminio Tavares, 62

Centro
Florianopolis
SC

TEL/FAX: 4833645949
CEP: 88015250

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELÉTRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.000.246

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4218 1028 0722 7500 0150 5500 1000 0002 4610 0000 2063

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180138542736 - 09/10/2018 14:31:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258379707

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
28.072.275/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/10/2018
ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 83260-000
MUNICÍPIO Matinhos		FONE/FAIX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:14:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.262,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.334,15	VALOR TOTAL DA NOTA 5.262,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES BRUSVILLE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 79.818.746/0004-00
ENDEREÇO Rua Vinte e Cinco de Dezembro, 214		MUNICÍPIO Sao Jose		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254636446	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO 01	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 41,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
55	CAMISETA MALHA 100 ALGODAO BRANCA - TAM P AO GG	61091000	1 400	6101	UN	100,0000	13,3300	1.333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,92
51	CAMISETA MALHA 100 ALGODAO COLORIDA - TAM P AO GG	61091000	1 400	6101	UN	100,0000	13,8000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,83
55	CAMISETA MALHA 100 ALGODAO BRANCA - TAM P AO GG	61091000	1 400	6101	UN	100,0000	13,6400	1.364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,77
22	JALECO DE MICROFIBRA	62019200	1 400	6101	UN	30,0000	39,5300	1.185,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,63

Nº CONTA FONTE RECURSOS: 19434-4
494

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Banco Itau, Ag. 3248, CC 22276-6. Nota de Empenho no 4837/2018. MD5: 93205d892aa3c3085188a0bd826df7d2	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

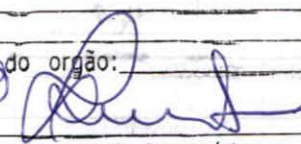
Em: 16/11/18


Assinatura do Secretário
Claudir Lourençol
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

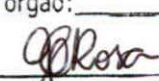
Em: 11/10/17


Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

Em: 17/10/2018


Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018



Transportes Brusville Ltda
 Rua 25 de dezembro, 214
 Bairro: Flor de nápolis
 CEP: 88106020
 São José - SC

CNPJ 79818746000400

IE 254636446

RNTRC

TIPO DO CTE Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Prest Serv Trans A Estab Comerc
-----------------------	---------------------------	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO FLORIANOPOLIS SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO MATINHOS PR	FORMA DE PAGAMENTO
---	-------------------------------------	--------------------

REMETENTE CONFECTIL CONFECCOES DE MALHAS E UNIFORM		
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 294 SOBRELOJA CANTO		
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	CEP 88070-650
CNPJ/CPF 28.072.275/0001-50	IE 258379707	FONE 4899500111

DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22 CENTRO		
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	CEP 83260-000
CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	IE	FONE 0000000041

EXPEDIDOR CONFECTIL CONFECCOES DE MALHAS E UNIFORM		
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 294 SOBRELOJA CANTO		
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	CEP 88070-650
CNPJ/CPF 28.072.275/0001-50	IE 258379707	FONE 4899500111

RECEBEDOR/LOG ENTREGA		
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	UF	CEP
CNPJ/CPF	IE	FONE

TOMADOR CONFECTIL CONFECCOES DE MALHAS E UNIFORM		
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 294 SOBRELOJA CANTO		
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	CEP 88070-650
CNPJ/CPF 28.072.275/0001-50	IE 258379707	FONE 4899500111

OBSERVAÇÕES

Numero Apolice: 5177201723540002044; ** Nome Seguradora: ALLIANZ
 SEGUROS S/A ** Responsavel: Empresa Emitente

SEGURADORA	APÓLICE
TOMADOR SERVIÇO	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTES

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA
-----------	----------------------	-------------------	-----------------

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

DATA/HORA DE EMISSÃO 10/10/2018 Fl. 1 / 1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº DO PROTOCOLO
8	11112	Rodoviário	3	342180027989320 10/

CONTROLE DO FISCO



4218 1079 8187 4600 0400 5700 5000 0111 1217 8509 0086

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

COMPONENTES DO FRETE (R\$)	MERCADORIA
----------------------------	------------

FRETE PESO	21,59	PROD PREDOMINANTE	DIVERSOS
FRETE VALOR	17,94	ESPÉCIE	VOLUMES
DESPACHO	9,09	VALOR TOTAL MERC (R\$)	5.262,90
PEDAGIO	3,20	PESO DECLARADO	41,0000 KG
GRIS	11,97	PESO BASE DE CALC	41,0000 KG
OUTROS	3,41	CAIXAS E ETC	1,0000 UN

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ICMS	
deputação normal		normal	
BASE DE CÁLCULO (R\$)	67,20	ALIQ. ICMS (%)	12,00
VALOR ICMS (R\$)	8,06	ICMS ST (R\$)	

FRETE TOTAL (R\$)	67,20	VALOR A RECEBER (R\$)	67,20
DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$			
ICMS/ISS:	PIS:	COFINS:	TOTAL:
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TR.DOC.	CHPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	
Nºe	42181028072275000150550010000002461000002063		

CT-e 11112

5

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 18/10/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 17/10/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 17/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011540 EMPENHO: 004837/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 30.00.00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMEN 03710
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 9969 CONFECTIL CONFECOES DE MALHAS E UN **CNPJ/CPF:** 28.072.275/0001-50
Licitação: Registro de Prec 150 FLORIANOPOLIS

Objeto da Despesa: UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 5.262,90 (cinco mil duzentos e sessenta e dois reais e noventa centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 62,90

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\$ 5.262,90 (cinco mil duzentos e sessenta e dois reais e noventa centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 31 de Outubro de 2018.

22/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:20:52

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

08/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004459000000

VALOR TOTAL:

5.262,90

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CONFECTIL CONFECÇOES DE MALHAS

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.248-0

CONTA : 00.000.022.276-6
=====

Nr. Autenticação: 6.CDC.673.13A.2A3.8C5