



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
005213/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.23.00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTO Nº CONTA 3314

CREADOR 6114-H.A ERBE & CIA LTDA CPF/CNPJ 76.518.323/0001-33
ENDEREÇO Rua: Carlos Essenfelder 3775 FONE Curitiba PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 150 SOLICITAÇÃO 1926/2018 PROC. COMPRA 239 EMISSÃO 23.07.18 23.07.18

VALOR ORÇADO 349.167,60 SALDO ANTERIOR 299.219,15 VALOR DO EMPENHO 1.160,00 SALDO ATUAL 298.059,15

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	100	UN	Camiseta basica adulto feminino, branco, manga curta, gola redond 100% malha de algodao de 1o linh serigrafia da logo da Prefeitura Municipal de Matinhos na frente lado superior esquerdo medindo 6x6cm. Tamanhos PP, P, M, G, GG XG. PROPRIA SEC.MUN.DE SAUDE FONTE DE RECURSO-303	11,6000	1.160,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03328

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.160,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/11/18 CHEQUE Nº 08 371 NF 7532 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 23/07/18 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

VALOR NOTA RS 1.160,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
		Nº: 000.007.537 SÉRIE: 1

H. A. ERBE E CIA LTDA RUA CARLOS ESSENFELDER, 3775 BOQUEIRAO CURITIBA PR TEL/FAX: 4132861991 CEP: 81730060		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.537 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 1176 5183 2300 0133 5500 1000 0075 3710 8396 8496 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sua Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180190328654 - 06/11/2018 14:56:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1910793099	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.518.323/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	06/11/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/11/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (00) 03971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:53:11

Número	Data Veto	Valor
001	06/12/2018	1.160,00

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 1.160,00
VALOR DO PRET. 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 156,02
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.160,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CDSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00027	CAMISETA BASICA ADULTO FEMININA BRANCA MANGA CURTA MALHA 100% ALGODAO TAM PP-PAM-40-30X6	62059090	0 102	5101	UN	100,0000	11,600000000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,02

Nº CONTA: 181560
 FONTE: 303

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº 1740, REC. 2016, 12/11/16, 1248-1 PROTOCOLO Nº 221/2016-12/11/16, 1248-1 PROTOCOLO Nº 221/2016-12/11/16, 1248-1	

Atesto que os: Materiais () Serviço
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 Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 14/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em:

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012292 EMPENHO: 005213/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMEN 03328
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 6114 H.A ERBE & CIA LTDA

CNPJ/CPF: 76.518.323/0001-33
Curitiba

Licitação: Registro de Prec 150

Objeto da Despesa: UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

Valor da Liquidação: R\$ 1.160,00 (um mil cento e sessenta **reais)**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 60,00

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\$ 1.160,00 (um mil cento e sessenta **reais**
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Novembro de 2018.

03/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:40:37

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.015.524-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

29/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004849000000

VALOR TOTAL:

1.160,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: H.A ERBE CIA LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.836-0

CONTA : 00.000.001.948-3

=====