



# 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  
006030/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.12.00 LOCALCAO DE MAQUINAS E EQUIP Nº CONTA 3221

CREADOR 9999-INTERATIVA SOLUCOES EM IMPRESSAO EIRELI CPF/CNPJ 05.095.582/0001-50  
ENDEREÇO RUA CASSIANO RICARDO 952 VARGEM FONE 41 - 3013 44 CIDADINHAI PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 2238/2018 PROC. COMPRA 120 EMISSÃO 22.08.18 22.08.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 417.618,74 VALOR DO EMPENHO 12.025,68 SALDO ATUAL 405.593,06

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	SV	Disponibilizacao de maquina impressora multifuncional com franquia de impressao/copia e fornecimento de toner. SEC.MUN.DE SAUDE  Recibo. 835 R\$ 1.002,14	1002,1400	12.025,68

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03229

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 12.025,68

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR 036206/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 17/11/18  
CHEQUE Nº 00 349 N.F./Rec 835  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 22/08/18  
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



**INTERATIVA SOLUCOES EM IMPRESSAO EIRELI**  
CNPJ: 05.095.582/0001-50  
I.E.: 90.279.913-32  
Rua Cassiano Ricardo, 952  
Bairro Vargem Grande  
Pinhais/PR  
CEP: 83.321-090

**Recibo**  
000835/ INT  
**Data Emissão**  
18/10/2018  
**Hora Emissão**  
17:44

**DADOS DO DESTINATÁRIO**

**Nome/Razão Social:** MUNICIPIO DE MATINHOS  
**C.P.F./C.N.P.J.:** PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO  
**Inscrição Estadual:** 76.017.466/0001-61  
**Endereço:** ISENT0  
**CEP:** RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 BAIRRO: CENTRO  
**Município:** 83.260-000  
**E-mail:** MATINHOS UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DA LOCAÇÃO**

REFERENTE À LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS CONTRATO Nº 065/2018-PMM/ PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2018-PMM/ PROCESSO Nº120/2018-PMM, EMPENHO 6030/2018 - SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS/PR.

PERÍODO DE 21/08/2018 A 20/09/2018

VCTO 17/11/2018  
FAVOR DEPOSITAR  
SICOOB - BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL  
AGENCIA: 4368  
C/C: 200.430-5  
INTERATIVA SOLUCOES EM IMPRESSAO EIRELI  
CNPJ 05.095.582/0001-50



**VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO**

**R\$ 1.002,14**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DE ACORDO COM DECRETO 1609/2014 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS, DE 04/12/2014 QUE INSTITUIU A OBRIGATORIEDADE DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA, E SENDO A LOCAÇÃO DE BEM MÓVEL OPERAÇÃO SOBRE A QUAL NÃO INCIDE O ISS POR FORÇA DE LEI COMPLEMENTAR 116/2003, POR NÃO HAVER NA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL PREVISÃO DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS PARA SERVIÇOS NÃO TRIBUTADOS PELO ISS, EM SUBSTITUIÇÃO EMITIMOS ESTE RECIBO.

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: 05/11/18

Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 365/2018

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: 22/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018

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: 05/11/18

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: 011751 EMPENHO: 006030/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00 LOCALIZAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPA 03229  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 9999 INTERATIVA SOLUCOES EM IMPRESSAO EI **CNPJ/CPF:** 05.095.582/0001-50  
**Licitação:** Pregao Presencia 78 PINHAIS

**Objeto da Despesa:** LOCALIZAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAME OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.002,14 (um mil e dois reais e \*\*\*\*quatorze centavos\*\*\*)

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 1.002,14**

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\$ 1.002,14 (um mil e dois reais e \*\*\*\*quatorze centavos) \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 07 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:45:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

00464000000

VALOR TOTAL:

1.002,14

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

CLIENTE: INTERATIVA SOLUCOES EM IMPRESS

BANCO : 756 - Banco 756

AGÊNCIA : 4.368-0

CONTA : 00.000.200.430-5

=====

Nr. Autenticação: 1.BE7.7A0.94D.1E4.B63