



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
004986/18 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 3130

CREDOR 9733-MAW COMERCIO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS LTDA - CPF/CNPJ 26.655.819/0001-80
RUA ANGELINA PASINI 93 ALTO BOQUEIRÃO FONE CUIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 51 SOLICITAÇÃO 1854/2018 PROC. COMPRA 92 EMISSÃO 09.07.18 09.07.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 1.160.959,57 VALOR DO EMPENHO 430,00 SALDO ATUAL 1.160.529,57

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Mesa para computador, base e material de confeccao: madeira/MDP, MDF, similar, divisoes de 03 a 04 gavetas, suporte para CPU, suporte para teclado, suporte para impressora Dimensoes aproximadas: Altura: 8 mm, largura: 1200 mm, profundidade: 500 mm, cor branca SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-500 CONTA-19454-9	430,0000	430,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03133

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 430,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03/10/18 CHEQUE Nº 051042NF204 BANCO 05603	EMITIDO 09/07/18 LIQUIDAÇÃO / /
TESOUREIRO 	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

RECEBEMOS DE MAW COMERCIO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 430,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 CENTRO MATINHOS-PR

NF-e

Nº. 000.000.204
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAW COMERCIO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS LTDA ME
RUA ANGELINA LEGAT PASINI, 93
ALTO BOQUEIRAO - 81770-330
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4132862501

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.204
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0826 6558 1900 0180 5505 5000 0002 0410 0000 2040

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180147896990 - 30/08/2018 15:36:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073781288

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.655.819/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/08/2018

ENDEREÇO

PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE / FAX

4139716006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,51	0,00	430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2689	MESA PARA COMPUTADOR COM 03 GAVETAS E SUPORTE PARA CPU NA COR CINZA	94033000	0102	5102	PC	1,0000	430,0000	430,00	0,00	0,00		0,00	

Nº CONTA: 624007-0
FONTE: 500
RECURSOS:

Assinatura Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOTA DE EMPENHO: 4986/2018 - SECRETARIA DE SAUDE - DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AGENCIA: 8616 C/C: 24068-8 Valor Aprox. dos tributos R\$ 126,51 fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

De interesse do órgão: _____
Em: 11/09/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
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 não destinados

De interesse do órgão: _____
Em: 11/09/18

Assinatura do Secretário
Carlos Alberto de Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

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

De interesse do órgão: _____
Em: 04/09/18

Assinatura do Secretário
Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 458/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009539 EMPENHO: 004986/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 1 013 449 52.00.00 MOBILIARIO EM GERAL 03133
 Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 9733 MAW COMERCIO DE MOVEIS E EQUIPAMENT CNPJ/CPF: 26.655.819/0001-80
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 51

Objeto da Despesa: MOBILIARIO EM GERAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA

Valor da Liquidação: R\$ 430,00 (quatrocentos e trinta ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 430,00

500 Bloco de Investimentos - 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\$ 430,00 (quatrocentos e trinta **** reais*****

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

Matinhos, 17 de Setembro de 2018.