



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004836/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN Nº CONTA 5551

CREDOR 8242-CAURE INFORMATICA E SUPRIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 11.972.582/0001-94  
ENDEREÇO Rua: Mal. Deodoro da Fonseca FONE (41) 3035-7904 CIDADE Sao Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 139 SOLICITAÇÃO 1805/2018 PROC. COMPRA 227 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 595.745,54 VALOR DO EMPENHO 27.651,00 SALDO ATUAL 568.094,54

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	13	UN	Computador - com monitor, mouse, teclado e caixas de som, gabinet com no minimo duas baias; Placa Principal: com no minimo 2 saída de video e USB 3.0 - Processador Intel Core i3 ou AMD A10 ou superior; Memoria: Estacao de trabalho intermediaria com minim 8,0 (oito) Gigabytes RAM, DDR3, 1600 MHz ou superior - Disco Rigido: HD de no minimo de 500 (quinhentos) Gigabytes - Teclado USB, ABNT2, 107 teclas (com fio) Conectividade: Fast Ethernet 10/100/1000, Wifi. EM ANEXO SEC.MU.DE SAUDE	2127,0000	27.651,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF: 8.336.286/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 06/09/18  
CHEQUE Nº 958  
BANCO 603  
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  
004836/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.4490.52.35.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMEN Nº CONTA 5551

CREADOR 8242-CAURE INFORMATICA E SUPRIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 11.972.582/0001-94  
ENDEREÇO Rua: Mal. Deodoro da Fonseca FONE (41)3035-7904 CIDADE Sao Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 139 SOLICITAÇÃO 1805/2018 PROC. COMPRA 227 EMISSÃO 03.07.18 03.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 595.745,54 VALOR DO EMPENHO 27.651,00 SALDO ATUAL 568.094,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			FUNTE-500 CONTA-624007-0		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05605

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 27.651,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA PERETTI  
CRC/PR-068286/O-0


ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 06/09/18  
CHEQUE Nº 9.868  
BANCO 6003  
TESOUREIRO

EMITIDO 03/07/18  
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

RECEBEMOS DE CAURE INFORMATICA E SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DESCRITOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.006.006 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE	

<b>CAURE INFORMATICA E SUPRIMENTOS LTDA</b> RUA JOAO OPSZYNSKI, 57 CASA 01 AFONSO PENA SAO JOSE DOS PINHAIS PR TEL/FAX: 4130581413 CEP: 83040505	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 4118 0811 9725 8200 0194 5500 1000 0060 0610 4640 3275
	Nº 000.006.006 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA ESTADUAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180129049897 - 01/08/2018 11:36:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052018169	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.972.582/0001-94

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/08/2018	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/08/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052018169
HORA DE SAÍDA 11:35:50			

<b>FATURA</b>		
Número	Data Vcto	Valor
6006-1	31/08/2018	27.651,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.651,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
9.420,70			27.651,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0 - Rem.			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
27	VOLUMES			100,000
				PESO LIQUIDO
				100,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
01410	COMPUT COMP I3/8GB/1TB/WIN10 PRO OEM/PHILIPS 193V5LSB2	84715010	0 102	5102	UN	13,00	2.127,0000	27.651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.420,70

624007-0  
 Nº CONTA: 500  
 FONTE: Alexandre Bruno S. Ollani  
 RECURSOS: Decreto nº 459/2017

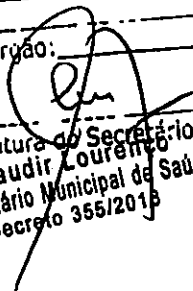
500

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox RS: 9.420,70 Federal Fonte: IBB1, Ped. 2937, Vend. MARCC Nr OC:, Obs.: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LC 123/2006, ART. 12º e IN 1234/2012, ART. 4º, XI// EMP 4836/18// SEC MUN DE SA UDE// DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 0982 2 C/C 65546 5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

De interesse do órgão:

Em: 22/08/18

  
Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 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: 22/08/18

  
Assinatura do Secretário  
Carlos P. Teixeira  
Diretor  
Decreto nº 342/2018

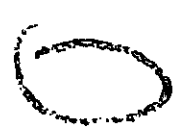
Atesto que os: ( ) Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 22/08/18

  
Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Oiani  
Decreto nº 459/2017  
Decreto nº 459/2017  
Alexandre Bruno S. Oiani





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008663 EMPENHO: 004836/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 449 52.00.00 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO 05605  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8242 CAURE INFORMATICA E SUPRIMENTOS LTD **CNPJ/CPF:** 11.972.582/0001-94  
 Sao Jose dos Pinhais  
**Licitação:** Registro de Prec 139

**Objeto da Despesa:** EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 27.651,00 (vinte e sete mil seiscientos e cinquenta e um reais)  
 Retenções:

**Total das Retenções:**  
**VALOR LIQUIDO 27.651,00**

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\$ 27.651,00 (vinte e sete mil seiscientos e cinquenta e um reais) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.