



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
004789/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.4490.52.42.00 MOBILIARIO EM GERAL Nº CONTA 5551

CREDOR 8592-SUPRIMOVEIS EIRELI CPF/CNPJ 04.563.256/0001-68
ENDEREÇO RUA CORONEL BUCHELLE 646 CENTRO TIJUCAS SC FONE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 41 SOLICITAÇÃO 1785/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 673.535,50 VALOR DO EMPENHO 559,32 SALDO ATUAL 672.976,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Longarina 03 lugares, com pes e barra de apoio duplos com base fixa em formato de "T" em aco co quatro sapatas regulaveis, encos e assento em Polipropileno, peso minimo por assento: 120kg. Dimensoes (A x L x P): 82cm x 150cm x 56cm - podendo ter variacao de +/- 10%. Garantia minima de 06 meses. SEC.MUN.DE SAUDE	279,6600	559,32

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05657

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 559,32

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA BERETTI CPF: 01.0128610-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 19/09/18</p> <p>CHEQUE Nº 051035 / NF-5232</p> <p>BANCO 6603</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 02/07/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

Suprimoveis Eireli Epp

Rua Coronel Buchelle, sala 1, 646
Centro
TIJUCAS
FONE: (48) 3263 1024

CEP: 88.200-000
UF: SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0- ENTRADA * 1
1- SAIDA * 1
Nº 5232
SERIE: 1
PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
4218 0704 5632 5600 0168 5500 1000 0052 3210 0005 2322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda mercad adquirid ou receb terceiros		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180092403644 - 09/07/2018 15:52:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.277.071	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.563.256/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Matinhos		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/07/2018
ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 022		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 83.260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971 6006	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/07/2018
			HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	08/08/2018	559,32			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 559,32	VALOR DO ICMS 67,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 559,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 559,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0- EMIENTE 1- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR.UNITÁRIO	VLR. TOTAL	DESC.	BCICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
402	Longarina Com 3 Lugares - Polipropileno	94017100	000	6102	UN	2,000	279,66	559,32	0,00	559,32	67,12	0,00	12,00	0,00

Nº CONTA: 624.007-0
FONTE: 500
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

CÁLCULO DO ISSQN

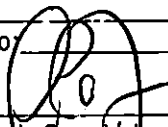
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2046	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Ag: 2723-5 Cc: 0121911-1 - Empenho: 4789/2018 - Secretaria Municipal de Saude. * Trib aprox RF: 34,01 Federal e 67,12 Estadual - Fonte: LBPT/empresometro.com.br S3A6R4	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

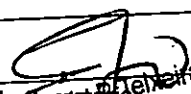
Atesto que os: Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que não são destinados

De interesse do órgão:
Em: 14/09/18


Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 355/2018

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

De interesse do órgão:
Em: 14/09/18


Assinatura do Secretário
Carlos Alberto 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 são destinados

De interesse do órgão:
Em: 04/09/18


Assinatura do Secretário
Alexandre Bruno S. Ojima
Decreto nº 459/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009544 EMPENHO: 004789/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 449 52.00.00 MOBILIARIO EM GERAL 05657
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8592 SUPRIMOVEIS EIRELI **CNPJ/CPF:** 04.563.256/0001-68
Licitação: Registro de Prec 41 TIJUCAS

Objeto da Despesa: MOBILIARIO EM GERAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Valor da Liquidação: R\$ 559,32 (quinhentos e cinquenta e nove reais e trinta e dois centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 559,32

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\$ 559,32 (quinhentos e cinquenta e nove reais e trinta e dois centavos) *****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.