



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
 004790/18 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 FONE TIJUCAS SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1786/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 672.976,18 VALOR DO EMPENHO 4.872,00 SALDO ATUAL 668.104,18

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Cadeira giratoria executiva com braços, tamanho medio, assento e encosto em compensado multi-laminado de no minimo 12mm com espuma injetada anatomicamen em densidade media (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50mm de espessura. Revestimento do assen e encosto em courvin na cor azul escuro e espessura minimo de 1mm Bordas em PVC no contorno do estofado. Base giratoria com cap de nylon na cor preta, com aranh de 5 hastes, apoiado sobre rodizios de duplo giro de nylon com esferas de aco. Bracos em		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/09/18 CHEQUE Nº 01036NF 5233 BANCO 6603 TESOUREIRO	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
 004790/18 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1786/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 672.976,18 VALOR DO EMPENHO 4.872,00 SALDO ATUAL 668.104,18

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	poliuretano injetado, com alma de aço. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Mesa de escritorio, com medidas aproximadas de (1,20m larg.x 0,70m), Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistencia com no minimo 25mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180o. Pannel frontal confeccionado em madeira aglomerada com no minimo 15mm de espessura, revestimento laminado melaminico de alta resistencia, dupla face, baixa pressao. Colun estrutural com passagem de	480,0000	2.880,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPROVANTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR 038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 19/09/18
 CHEQUE Nº 01-1036
 BANCO 2603

EMITIDO
 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: 11
 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
 004790/18 Ordinario 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 FONE TIJUCAS SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1786/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 672.976,18 VALOR DO EMPENHO 4.872,00 SALDO ATUAL 668.104,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7	UN	acabamento confeccionada em chap de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epoxi. Acabamentos arredondados, com 02 gavetas com chaves. Garantia de 1 (um) ano. Mesa escritorio 03 gavetas, com medidas aproximada de (1,20 m larg.x 0,70 cm), tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistencia c no minimo 25mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180o. Pannel frontal confeccionado em madeira aglomerada com no minimo 15mm de	249,0000	249,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBERTA MARIA CERETTI
 CRC/PR 33286/O-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 19/09/18
 CHEQUE Nº 01/1036
 BANCO 6603
 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
004790/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 FONE TIJUCAS SC

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 41 SOLICITAÇÃO 1786/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 672.976,18 VALOR DO EMPENHO 4.872,00 SALDO ATUAL 668.104,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			espessura, revestimento laminado melaminico de alta resistencia, dupla face, baixa pressao. Colun estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chap de aco, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epoxi. Acabamentos arredondados, com 03 gavetas com chaves. Garantia de 1 (um) ano. SEC.MUN.DE SAUDE	249,0000	1.743,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05657

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 4.872,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DE PRETTI CRC/PR-038286/0-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/09/18 CHEQUE Nº 1036 BANCO 6603 TESOUREIRO	EMITIDO 02/07/18 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 _____

Suprimoveis Eireli Epp

Rua Coronel Buchelle, sala 1, 646
 Centro CEP: 88.200-000
 TIJUCAS UF: SC
 FONE: (48) 3263 1024

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0- ENTRADA 1
 1- SAÍDA 1
 N° 5233
 SERIE: 1
 PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
 4218 0704 5632 5600 0168 5500 1000 0052 3310 0005 2338

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342180092403781 09/07/2018 15:52:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercad adquirid ou receb terceiros

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 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/07/2018

MUNICÍPIO MATINHOS FONE/FAX (41) 3971 6006 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	08/08/2018	4.872,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.872,00	584,63	0,00	0,00	4.872,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	99,60	0,00	4.872,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 14 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	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
282	Cadeira Giratoria Executiva	94017100	000	6102	UN	6,000	480,00	2.880,00	58,88	2.821,12	338,53	0,00	12,00	0,00
795	Mesa de Escritorio Com 02 Gavetas	94033000	000	6101	UN	1,000	249,00	249,00	5,09	256,36	30,76	12,45	12,00	5,00
851	Mesa de Escritorio Com 03 Gavetas	94033000	000	6101	UN	7,000	249,00	1.743,00	35,63	1.794,52	215,34	87,15	12,00	5,00

N° CONTA: 624007-0
 FONTE: 500
 RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Ollam
 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 Ce: 0121911-1 - Empenho: 4790/2018 - Secretaria Municipal de Saude. * - Aliquota de IPI 4% conforme decreto n 8280 de 30/06/2014. * Trib aprox R\$: 290,16 Federal e 572,68 Estadual - Fonte: IBPT/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 destinados.

De interesse do órgão:
Em: 17/09/18

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: 17/09/18

Assinatura do Secretário
Carlos Alberto P. 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 Brito S. Oliani
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: 009545 EMPENHO: 004790/18 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\$ 4.872,00 (quatro mil oitocentos e setenta e dois reais)

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 4.872,00

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\$ 4.872,00 (quatro mil oitocentos e setenta e dois reais) *****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.