



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004791/18 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

CREADOR 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 1787/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 668.104,18 VALOR DO EMPENHO 1.158,64 SALDO ATUAL 666.945,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	UN	Longarina 03 lugares, em courvin com pes e barra de apoio duplos com base fixa em formato de "T" aço com quatro sapatas regulavei encosto e assento com estrutura estofada em courvin na cor azul escuro, peso minimo por assento: 150 Kg. Medidas aproximadas da longarina: Largura total 160cm. Encosto - largura: 49cm, altura: 31cm, altura desde o chao: 79cm. Assento - profundidade: 43cm, largura: 46cm, altura desde o chao: 48cm, podendo ter variacao de +/- 10%. Garantia minima de 0 meses.	289,6600	1.158,64

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-36286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19/09/18  
CHEQUE Nº DE 1037 NF 5234

BANCO 6603  
  
TESOUREIRO

EMITIDO  
LIQUIDAÇÃO  
  
EMITENTE

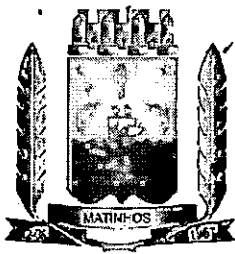
### RECIBO

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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
004791/18 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 NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 1787/2018 PROC. COMPRA 82 EMISSÃO 02.07.18 02.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 668.104,18 VALOR DO EMPENHO 1.158,64 SALDO ATUAL 666.945,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.DE SAUDE		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05657

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LÍQUIDO 1.158,64

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC PR-03/288/0-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19.09.18  
CHEQUE Nº 01.1037  
BANCO 6603  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 02/07/18  
LIQUIDAÇÃO 111  
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: 111 \_\_\_\_\_ 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- SAÍDA

Nº: 5234

SERIE: 1

PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4218 0704 5632 5600 0168 5500 1000 0052 3410 0005 2343

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

342180092403924 09/07/2018 15:52:39

**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**

342180092403924

**HORA DE SAÍDA****FATURA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	08/08/2018	1.158,64			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	
1.158,64	139,04	0,00	0,00	1.158,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.158,64

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,00	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
789	Longarina Com 3 Lugares	94017100	000	6102	UN	4,000	289,66	1.158,64	0,00	1.158,64	139,04	0,00	12,00	0,00

Nº CONTA: 6240710  
 FONTE: 500  
 RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Otiari  
 Decreto nº 459/2017

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil Ag: 2723-5 Cc: 0121911-1 - Empenho: 4791/2018 - Secretaria Municipal de Saude. * Trib aprox R\$: 70,45 Federal e 139,04 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4	

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

De interesse do órgão:

Em: 21/09/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 11/09/17

Assinatura do Secretário  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

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

De interesse do órgão:

Em: 04/07/17

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Olfam  
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: 009546 EMPENHO: 004791/18 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\$ 1.158,64 (um mil cento e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos)**  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 58,64**

**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\$ 1.158,64 (um mil cento e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.