

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002212/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.48.00 BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS Nº CONTA 3314

CREDOR 9037-C. L. AMBROZIM - ME CPF/CNPJ 16.403.272/0001-72
ENDEREÇO AV. GENERAL ANDRADE NEVES 650 FONE 44 - 3446160 CIDADE PARANAVAI PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 182 SOLICITAÇÃO 1154/2016 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 16.03.16 16.03.16

VALOR ORÇADO 250.500,00 SALDO ANTERIOR 229.970,16 VALOR DO EMPENHO 2.340,00 SALDO ATUAL 227.630,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	39	M ²	Persiana vertical, em PVC, basic manteiga, com black out e bandos, com fornecimento de instalacao. OBS.: As persianas deveram ser instaladas nos diversos setores das Secretarias Municipais, conforme solicitacao em suas respectivas notas de empenho. Os materiais para que se proceda as instalacoes ficam sob		

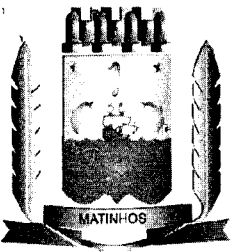
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO 703 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 25-08-16 CHEQUE Nº 06.247 BANCO 3930 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002212/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.48.00 BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS Nº CONTA 3314

CREDOR 9037-C. L. AMBROZIM - ME CPF/CNPJ 16.403.272/0001-72
ENDEREÇO AV. GENERAL ANDRADE NEVES 650 FONE 44 - 34461608 CIDADE PARANAVAI PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 182 SOLICITAÇÃO 1154/2016 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 16.03.16 16.03.16

VALOR ORÇADO 250.500,00 SALDO ANTERIOR 229.970,16 VALOR DO EMPENHO 2.340,00 SALDO ATUAL 227.630,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			responsabilidade da empresa ganhadora do certame. SEC.MUN.SAUDE/UBS CENTRO	60,00	2.340,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 04300

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.340,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2


TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 16/03/16
LIQUIDAÇÃO ___/___/___
[Signature]
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

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.000.115 SÉRIE: 1
---------------------	--	---	--	------------------------------------

C.L. AMBROZIM - ME Avenida General Andrade Neves, 650 - - Jardim São Jorge, Paranavai, PR - CEP: 87710040 - Fone/Fax: 4434235588	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.115 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0516 4032 7200 0172 5500 1000 0001 1510 5058 0051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160070423838 - 05/05/2016 10:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063627833	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 16.403.272/0001-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 05/05/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2016
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX 39716046	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

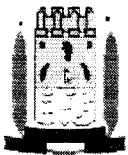
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.340,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.340,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	PERSIANA VERTICAL, EM PVC, BASIC MANTEIGA, COM BLACK OUT E BANDOS, COM FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO	63039100	0103	5102	M²	39.0000	60,0000	2.340,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 107876	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Nº DO EMPENH O 002212/16 ORDINARIO ORÇAMENTARIO - SECRETARIA MUNICIPAL D E SAUDE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009478 **EMPENHO:** 002212/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS 04300
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9037 C. L. AMBROZIM - ME **CNPJ/CPF:** 16.403.272/0001-72
 PARANAVAI

Licitação: Registro de Prec 182

Objeto da Despesa: BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.340,00 (dois mil trezentos e *****quarenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.340,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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\$2.340,00 (dois mil trezentos e *****
 quarenta reais*****

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

Matinhos, 22 de Agosto de 2016.