



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
006443/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.21.00 MATERIAL DE COPA E COZINHA Nº CONTA 3530

CREADOR 9188-RENOFORCE AGENCIA DE NEGOCIOS -EIRELI-ME CPF/CNPJ 22.517.034/0001-90
ENDEREÇO RUA LIDIA BORBA 650 JARDIM SAUBONE 19 - 3456 4847 CIDADE IRACEMAPOLIS SP

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 35 SOLICITAÇÃO 3275/2016 PROC. COMPRA 69 EMISSÃO 26.07.16 26.07.16

VALOR ORÇADO 234.905,00 SALDO ANTERIOR 12.160,92 VALOR DO EMPENHO 136,96 SALDO ATUAL 12.023,96

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 2 | UN | Caixa organizadora de alimentos, transparente, com tampa, com capacidade minima de 45 litros, fabricada em polipropileno de alta resistencia, densidade, contendo alcas c/travas. | 37,82 | 75,64 |
| 1 | 4 | UN | Faca para carne, em aco inox com protecao antimicrobiana, resistente ao desgaste do fio, lamina em aco inox no 8, com fio liso, cabo em polipropileno injetado diretamente sobre a espiga da lamina, medidas aproximadas da faca 24 de comprimento x95 de largura x427mm de altura. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. | 15,33 | 61,32 |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03539
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 136,96

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25-08-16
CHEQUE Nº 08.246
BANCO 3930

TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 26,07,16
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RENOFORCE AGENCIA DE
NEGOCIOS EIRELI ME**RUA LIDIA BORBA, 650
JARDIM SANTA RITA
IRACEMAPOLIS - SP
13495-000
Fone / FAX: 1934564847
contato.renforce@gmail.com/**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1008
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

35160822517034000190550010000010081009611170

Consulta de autenticidade no portal nacional da
www.Identificacao.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160498457155 12/08/2016 - 16:14:08 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 362019738118 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. | CNPJ 22.517.034/0001-90 | |

| | | | |
|---|----------|----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL C20456 - MUNICIPIO DE MATINHOS | | CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 12/08/2016 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 |
| MUNICIPIO MATINHOS | UF PR | FONE / FAX 41039716006 | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:12 |

| |
|--|
| FATURA / DUPLICATA 1 11/09/2016 136,96 |
|--|

| | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 | VALOR DO ICMS S.T. 0,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 |
| DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00 |
| VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 136,96 |
| VALOR TOTAL DA NOTA 136,96 | |

| | | | | | | | |
|---|--------------------|--|------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO JUNDIAI LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 | CÓDIGO ANTT 0 | PLACA VEÍCULO XXX1234 | UF SP | CNPJ / CPF 50.935.436/0005-74 | |
| ENDEREÇO RUA ANTONIO LUCHIARI | | MUNICIPIO CAMPINAS | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 795124678118 | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA RENOFORCE AGENC | NÚMERO 67265 | PESO BRUTO 0,010 | PESO LÍQUIDO 0,010 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|---------------------|-----|------|----|--------|---------------|----------------|------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CODIGO DE BARRAS | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | DESC | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 76117 | CAIXA ORGANIZADORA 50 L | 39249000 | 7898121656724 | 102 | 6108 | UN | 2,0000 | 37,82 | 75,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 80108 | FAÇA ACOUGUEIRO 8 - PROFILL | 82119210 | 7896479912288 | 102 | 6108 | UN | 4,0000 | 15,33 | 61,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESEMPENHO 006443/16 SOLICITAÇÃO 3275/2016 PROCESSO 69 // DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 6879-9 CC
8407-7 // ENTREGAR: AV. PARANÁ 828; TABULEIRO; MATINHOS/PR // ORDEM CLIENTE: 006443/16 - // Fone
Transp.: (19) 2116-4499 // CARGA/ROTEIRO: 13 - BRASILEMIT POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA CRED DE IPI // Valor aprox. impostos: N=18.76
(13.70%) E=12.65 (9.24%)

RESERVADO AO FISCO

Emitido por Guarani® ERP - (16) 3375-5340 - comercial@guaranisistemas.com.br



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009537 **EMPENHO:** 006443/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL DE COPA E COZINHA 03539
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9188 RENOFORCE AGENCIA DE NEGOCIOS -EIRE **CNPJ/CPF:** 22.517.034/0001-90
 IRACEMAPOLIS

Licitação: Registro de Prec 35

Objeto da Despesa: MATERIAL DE COPA E COZINHA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 136,96 (cento e trinta e seis ****reais e noventa e seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 136,96

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\$ 136,96 (cento e trinta e seis ****reais e noventa e seis centavos*****

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

Matinhos, 23 de Agosto de 2016.