

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009915/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.51.01.06 HOSPITAIS Nº CONTA 3041

CREADOR 6889-R.N. DINA & CIA LTDA CPF/CNPJ 10.665.811/0001-65
ENDEREÇO Rua:Sombreiro 10 Bom Retiro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 4481/2015 PROC. COMPRA 297 EMISSÃO 29.12.15 VENCIMENTO 29.12.15

VALOR ORÇADO 12.500,00 SALDO ANTERIOR 12.500,00 VALOR DO EMPENHO 9.663,84 SALDO ATUAL 2.836,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Construcao de 01(um) banheiro com acessibilidade para pessoas idosas e para portadores de necessidades especiais e 01(um) quarto no Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme planilha com os quantitativos de materiais e servicos a serem utilizados e memorial descritivo 018/2015 elaborado pelo Engenheiro Cesar Augusto Coraiola - Eng. Civil CREA PR 110.847/D. Contratacao de empresa para construcao de 01(um) banheiro PNE e 01(um) quarto no Hospital Nossa	9.663,84	9.663,84

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 18/02/16</p> <p>CHEQUE Nº OF 140</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

RECIBO

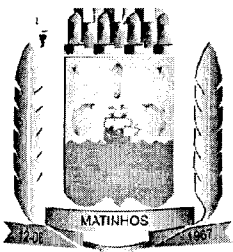
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA

Bco 341

AG 3733

CC 17703-3



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009915/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.51.01.06 HOSPITAIS Nº CONTA 3041

CRÉDOR 6889-R.N. DINA & CIA LTDA CPF/CNPJ 10.665.811/0001-65
ENDEREÇO Rua:Sombreiro 10 Bom Retiro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 62 SOLICITAÇÃO 4481/2015 PROC. COMPRA 297 EMISSÃO 29.12.15 VENCIMENTO 29.12.15

VALOR ORÇADO 12.500,00 SALDO ANTERIOR 12.500,00 VALOR DO EMPENHO 9.663,84 SALDO ATUAL 2.836,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Senhora dos Navegantes.		

CONTRATO REDUZIDA 04083

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 9.663,84

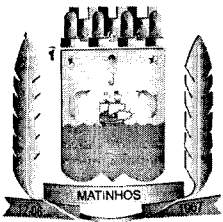
CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 18/02
CHEQUE Nº OF 140
BANCO *[Signature]*
TESOUREIRO *[Signature]*

EMITIDO 29,12,15
LIQUIDAÇÃO *[Signature]*
EMITENTE *[Signature]*

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Extra-Orçamentario

00-PREFEITURA MUNICIPAL

ISS

Nº CONTA

CREDOR

CPF/CNPJ

01543

7087-I.S.S.Q.N.

FONE

CIDADE

ENDERECO LICITAÇÃO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 LICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

MATINHOS VENCIMENTO PR

Nao se Aplica VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO 02.16

17.SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 9915/2015 iss nf 2016000040	408,78	408,78

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO 408,78

DATA / /

CONTADOR

TESOURARIA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

ASSINATURA

CHEQUE Nº de cc

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO

 1 / 1 / 16
1702 16

ASSINATURA

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

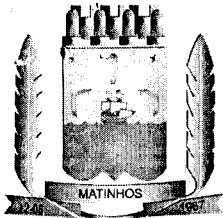
ASSINATURA

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
000163/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
INSS

Nº CONTA 01538

DOT.
CREDOR
350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL

CPF/CNPJ
CIDADE PARANAGUA PR

ENDEREÇO Praca: Joao Gualberto 267 Cent.FONE

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 17.02.16 17.02.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -56.723,97 VALOR DO EMPENHO 531,51 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 9915/15 inss nf 201600040	531,51	531,51

LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 531,51

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº BANCO 3930 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO 17/02/16	LIQUIDAÇÃO DATA 1/1 ASSINATURA
---	---	--------------------------------------

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

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

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

R. N. DINA & CIA LTDA RUA PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS, 10 - RUA SOMBREIRO Telefone: 4191569654 CEP: 83260-000 - Bairro: BOM RETIRO Município: Matinhos - PR E-mail: volarecontabilidade@hotmail.com Fone: 4191569654 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 10.665.811/0001-65 ***** 40731		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000040</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02/02/2016</td> <td style="text-align: center;">a9f4a3a9</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/02/2016	a9f4a3a9
Data do Serviço	Código Verificador					
02/02/2016	a9f4a3a9					

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	02/02/2016	Tributação no município	Matinhos/PR

Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos	Matinhos/PR
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0	
Cidade Matinhos	UF PR
Fone 0	CEP 83260-000
Bairro CENTRO	
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398
Inscrição Estadual *****	
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br	

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CONSTRUÇÃO DE 01 (UM) BANHEIRO COM ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS IDOSAS E PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS E 01(UM) QUARTO NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CONFORME PLANILHA COM OS QUANTITATIVOS DE MATERIAIS E SERVIÇOS DESCRITIVO 18/2015 ELABORADO PELO ENGENHEIRO CESAR AUGUSTO CORAIOLA - ENG. CIVIL CREA PR 110.847/D. CONSTRUÇÃO DE EMPRESA PARA CONSTRUÇÃO DE 1 (UM) BANHEIRO PNE E 01 (UM) QUARTO NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES. EMPENHO 009915/15.	9.663,84	4,2300	408,78	Sim
N52 11.1. 02				

Código do Serviço
 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 9.663,84	Valor do ISSQN Retido 408,78	Valor Total do ISSQN 408,78	Valor Dedução/Descontos 0,00		
9.663,84				9.255,06			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 408,78; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 408,78. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Consulta realizada em 02/02/2016 às 15:30:38.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001143 **EMPENHO:** 009915/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 449 51.01.06 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 6889 R.N. DINA & CIA LTDA **CNPJ/CPF:** 10.665.811/0001-65
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 62

Objeto da Despesa: HOSPITAIS
Valor da Liquidação: R\$ 9.663,84 (nove mil seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

Retenções:
 INSS 531,51
 ISS 408,78

Total das Retenções: 940,29
VALOR LIQUIDO: 8.723,55

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\$ 9.663,84 (nove mil seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

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

940,29
 Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.