

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

000309/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.42.00 FERRAMENTAS

Nº CONTA 3530

CREADOR

8846-NELSON ANTONIO SKODOWSKI - EPP

CPF/CNPJ

01.677.971/0001-33

ENDEREÇO RUA PREFEITO ROQUE VERNALHA 151 FONE

CIDADE PARANAGUA

PR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

64

SOLICITAÇÃO

238/2016

PROC. COMPRA

108

EMIÇÃO

19.01.16

VENCIMENTO

21.01.16

VALOR ORÇADO

104.905,00

SALDO ANTERIOR

73.039,63

VALOR DO EMPENHO

224,61

SALDO ATUAL

72.815,02

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | UN | Furadeira de impacto 701w c/ chave seletora 110/220volts - capacidade de perfuracao, concreto 20/13mm - aco13/8mm - madeira 40/25mm - mandril 1/2" 13mm - Acompanha empunhadura auxiliar, chave mandril, limitador de profundidade. Aquisicao de materiais de construcao para atender as Secretarias Municipais | 224,61 | 224,61 |

CONTRATO

REDUZIDA

03553

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LIQUIDO

224,61

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

03/03

CHEQUE Nº

03 38

BANCO

393

TESOUREIRO

EMITIDO 19,01,16

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
Nelson Antonio Skodowski

Rua Prefeito Roque Vernalha, 1515
Vila Paranagua
CEP 83221-000
Paranagua - PR
Telefone: (41) 3423-3300

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.004.601
SÉRIE 000
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
4116 0201 6779 7100 0133 5500 0000 0046 0110 0003 9956

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160027134574 19/02/2016 16:02:24

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda | | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 01.677.971/0001-33 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9012534121 | | | |

| | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MATINHOS | | CPF/CNPJ 76.017.466/0001-61 | DATA DA 19/02/2016 | |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/02/2016 |
| MUNICIPIO MATINHOS | FONE / FAX (04) 13971-6134 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:01 |

| | | | | |
|--------|--|--|--|--|
| FATURA | | | | |
|--------|--|--|--|--|

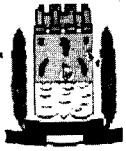
| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|----------|---------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 224,61 | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 224,61 | | |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|----------|----------|----------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 7891009801889 | FURADEIRA IMPACTO SKIL 1/2 - 600w - 127v - 6660 | 84672100 | 0500 | 5405 | UN | 1 | 224,61 | 0,00 | 224,61 | 0,00 | 0,00 | | | 0 |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI VALOR TOTAL DA CARGA TRIBUTARIA R\$<VALOR TOTAL CARGA TRIBUTARIA> VALOR IMPOSTOS R\$70,98 EMPENHO N.º 309/16 DEPOSITO BANCARIO - BANCO ITAU AG: 8266 C/C: 01759-2 | | | |



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001589 **EMPENHO:** 000309/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 FERRAMENTAS 03553
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8846 NELSON ANTONIO SKODOWSKI - EPP **CNPJ/CPF:** 01.677.971/0001-33
Licitação: Registro de Prec 64 PARANAGUA

Objeto da Despesa: FERRAMENTAS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 224,61 (duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e u
 m centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 224,61

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\$ 224,61 (duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e um centavos*****

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

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.