



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
001075/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.44.12		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Placas e insumos de contra		Nº CONTA 3530
CREDOR 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES ENDEREÇO RUA JOSE FROSC 1339 RESTINGA			CPF/CNPJ 85.241.693/0001-67	CIDADE MAFRA SC
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 38	SOLICITAÇÃO 550/2016	PROC. COMPRA 59	EMISSÃO 15.02.16
VALOR ORÇADO 104.905,00		SALDO ANTERIOR 24.671,55	VALOR DO EMPENHO 367,50	SALDO ATUAL 24.304,05

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	UN	Aquisicao com instalacao de placas indicativas. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	24,50	367,50

CONTRATO 2015	REDUZIDA 04247
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 367,50

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/IPR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 24/03 CHEQUE Nº 0361 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 15,02,16 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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES

EPP - CONTRA CHAMA

RUA JOSÉ FROSCH 1339, 1339 - RESTINGA
89300-000 MAFRA - SC
FONE: (47) 3642-1164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.007.517
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4216 0385 2416 9300 0167 5500 1000 0075 1710 0009 5330

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
342160029065609 11/03/2016 14:54:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.410.700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

85.241.693/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

MUNICÍPIO
MATINHOS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/03/2016

FATURA / DUPLICATA
7517-1 10/04/2016 367,50

UF
PR

FONE / FAX

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA
11/03/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:53:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	367,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	132,74
								TOTAL DA NOTA	367,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF

QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
PIE	PLACA INDICATIVA	48211000	0101	6102	PC	15	24,50	367,50	0,00	0,00	0	132,74

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS OU IPI. TOTAL IMPOSTO ALIQUOTA 11,40% NÚMERO DO EMPENHO 001075/16 SECRETARIA MUNICIPLA DE SAUDE. DADOS CONTABILIZADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG0206-2 C/C 25989-6.

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002675 **EMPENHO:** 001075/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 Placas e insumos de contra i 04247
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67
Licitação: Registro de Prec 38 MAFRA

Objeto da Despesa: Placas e insumos de contra inc MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 367,50 (trezentos e sessenta e ***sete reais e cinquen
 ta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 367,50

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\$ 367,50 (trezentos e sessenta e ***sete reais e cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 18 de Marco de 2016.