

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 33.260-000  
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007715/16 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 3846/2016 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO 250.500,00 SALDO ANTERIOR 225.630,16 VALOR DO EMPENHO 900,00 SALDO ATUAL 224.730,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	M <sup>2</sup>	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 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 04/11  
 CHEQUE Nº 08 330  
 BANCO 3930

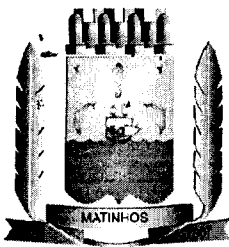
TESOUREIRO

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: 1/1 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: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007715/16 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 3846/2016 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
250.500,00	225.630,16	900,00	224.730,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			responsabilidade da empresa ganhadora do certame. SEC.MUN.DE SAUDE	60,00	900,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 04300

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 900,00


CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/11/16 CHEQUE Nº 03330 BANCO 39309 TESOUREIRO	EMITIDO 23/09/16 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 \_\_\_\_\_

RECIBEMOS DE C.L. AMBROZIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.150
		SÉRIE: 1

<b>C.L. AMBROZIM - ME</b>  Avenida General Andrade Neves, 650 - - Jardim São Jorge, Paranavai, PR - CEP: 87710040 - Fone/Fax: 4434235588	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4116 1016 4032 7200 0172 5500 1000 0001 5010 0605 0828 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>Nº 000.000.150</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141160163813074 - 17/10/2016 14:46</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9063627833</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>16.403.272/0001-72</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/10/2016</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17/10/2016</b>
MUNICÍPIO <b>Matinhos</b>	FONE FAX <b>39716046</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>14:35</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

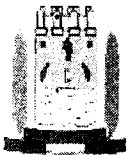
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>900,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>900,00</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0001	PERSIANA VERTICAL, EM PVC, BASIC MANTEIGA, COM BLACK OUT E BANDOS, COM FORNECIMENTO DE INSTALAÇÃO	63039100	0103	5102	M²	15,0000	60,0000	900,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>107876</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: N° DO EMPENHO 007715/16 SECRETARIO MUNICIPAL DE 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:** 012450      **EMPENHO:** 007715/16      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\$** 900,00 (novecentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 900,00

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\$ 900,00 (novecentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 27 de Outubro de 2016.