

# 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  
006435/16 Ordinário Orcamentario

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

Fornecedor: 8442-LUCIPAR LICITACOES EIRELI - ME  
CPF/CNPJ: 73.976.318/0001-86  
Endereço: Rua Ingabau 272 Bairro Alto FONE 36181736  
Cidade: Curitiba PR

Registro de Preço Nº 35  
SOLICITAÇÃO 3273/2016  
PROC. COMPRA 69  
EMISSÃO 26.07.16 26.07.16

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 234.905,00   | 12.229,94      | 205,98           | 12.023,96   |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1.   | 2      | UN    | Bule tipo hotel, em aluminio industrial, de alta resistencia, cabo baquelite, com capacidade minima de 7 litros, dimensoes aproximadas de 28 cm de altura, boca 15 cm, fundo 20 cm.   | 53,17          | 106,34      |
| 1.   | 4      | UN    | Potes de plasticos organizadores retangulares, fabricados em polipropileno, na cor preta, com dimensoes aproximadas 14cm de altura x 34cm largura x 15cm de comprimento, peso minimo de 0,200kg.<br>SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. | 24,91          | 99,64       |


CONTRATO 2016,1 REDUZIDA 03539  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 205,98

|   |   |
|---|---|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                             | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 10/11<br>CHEQUE Nº 334 NF 398<br>BANCO 3930<br>TESOUREIRO | EMITIDO 26,07,16<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br>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

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE Lucipar Licitações Eireli-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 000398<br>Série 1 |
| Data de recebimento  | Identificação e assinatura do receptor |                              |




**LUCIPAR**  
Licitações Eireli-ME

Rua Ingabau, 272, casa, Bairro Alto  
82.840-120 - Curitiba - PR  
Fone 4136181736 - lucipar@yahoo.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

**Nº 000398**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

|   |  |
|---|--|
| Controle do Fisco   |  |
| Chave de acesso   | 4116 1073 9763 1800 0186 5500 1000 0003 9819 8716 3158                             |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz autorizadora |  |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Natureza da operação                            | Protocolo de autorização de uso     |
| Venda de mercadorias adq recebidas de terceiros | 141160170700301 28/10/2016 00:02:00 |
| Inscrição Estadual                              | CNPJ                                |
| 90.646.323-77                                   | 73.976.318/0001-86                  |

|                               |  |                    |                    |              |
|-------------------------------|--|--------------------|--------------------|--------------|
| <b>Destinatário/Remetente</b> |  | CNPJ/CPF           | Inscrição Estadual | Data emissão |
| Nome / Razão Social           |  | 76.017.466/0001-61 | ISENTO             | 27/10/2016   |
| Endereço                      |  | Bairro             | CEP                | Data saída   |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022 |  | CENTRO             | 83.260-000         | 27/10/2016   |
| Município                     |  | Fone/Fax           | UF                 | Hora saída   |
| Matinhos                      |  | (41) 3971-6006     | PR                 | 23:46:00     |

| Número   | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|----------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 000398/1 | 27/10/2016 | 99,64 |        |            |       |        |            |       |

|                           |                 |               |                                |                      |                          |
|---------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <b>Cálculo do imposto</b> |                 | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor total dos produtos |
| Base de cálculo do ICMS   |                 | 0,00          | 0,00                           | 0,00                 | 99,64                    |
| 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                 | 99,64                    |

|  |         |  |             |                    |              |                    |
|--|---------|--|-------------|--------------------|--------------|--------------------|
| <b>Transportador/Volumes transportados</b> |         | Frete por conta  | Código ANTT | Placa do veículo   | UF           | CNPJ/CPF           |
| Nome                                       |         | 0: Emitente; 1: Destinatário<br>2: Terceiros; 9: Sem Frete | 0           |                    | PR           | 73.976.318/0001-86 |
| Endereço                                   |         | Município  | UF          | Inscrição Estadual |              |                    |
| RUA INGASAU, nº 272, CASA, BAIRRO ALTO     |         | Curitiba   | PR          | 90.646.323-77      |              |                    |
| Quantidade                                 | Espécie | Marca  | Numeração   | Peso bruto         | Peso líquido |                    |
| 0  |         |  |             | 0,000              | 0,000        |                    |

| Código   | Descrição do produto/serviço   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | % ICMS | % IPI |
|----------|--|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|-----------|----------|--------|-------|
| CFOP5102 | POTES PLASTICOS ORGANIZADORES - CONTAINER ORGANIZADOR 30 LTS - PRIMEIRA MOAGEM | 39249000 | 0101  | 5.102 | UN | 4,00 | 24,91    | 99,64       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |

|                         |  |                          |                          |                |
|-------------------------|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>Cálculo do ISSQN</b> |  | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
| Inscrição Municipal     |  | 0,00                     | 0,00                     | 0,00           |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>Dados adicionais</b>                           | Reservado ao fisco |
| Observações                                       |                    |
| EMPENHO Nº 6435/16                                |                    |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                     |                    |
| DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |                    |
| AG: 3556 C/C: 651-0 OPERAÇÃO: 003                 |                    |



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012625      **EMPENHO:** 006435/16      **Ordinario**

**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:** 8442 LUCIPAR LICITACOES EIRELI - ME      **CNPJ/CPF:** 73.976.318/0001-86  
 Curitiba

**Licitação:** Registro de Prec 35

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE COPA E COZINHA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$. 99,64      (noventa e nove reais e \*\*\*sessenta e quatro \*\*  
 \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 99,64

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\$ 99,64 (noventa e nove reais e \*\*\* sessenta e quatro \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 04 de Novembro de 2016.