

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
008127/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3652

CRÉDOR 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
ENDEREÇO JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZELI FONE 41 - 3376 0056 Sao Jose dos PinPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Chassi radiologico sem janela medindo 24x30 em aluminio, cantos em nylon alto impacto, travas plasticas, espuma flexivel especial garantindo perfeito contato entre filmes e ecrans, em pintura eletroestatica, lavavel, embalagem que garanta a integridade do produto, identificacao e lote de fabricacao.	250,00	250,00
1	2	UN	Chassi radiologico sem janela medindo 35x35 em aluminio, cantos em nylon alto impacto, travas plasticas, espuma flexivel especial garantindo perfeito		

NF 22804 18 6.435,00

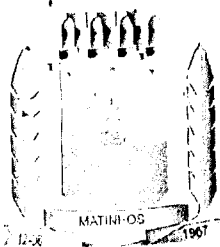
CONTRATO FONTE DE RECURSO REDUZIDA TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 18/11/16
CHEQUE Nº 03 38 (-)
BANCO 3970
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
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: _____ 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
008127/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3652

CREADOR 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
ENDEREÇO JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZELI FONE 41 - 3376 0056 Sao Jose dos PinPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	contato entre filmes e ecrans, em pintura eletroestatica, lavavel, embalagem que garanta a integridade do produto, identificacao e lote de fabricacao. Chassi radiologico sem janela medindo 35x43 em aluminio, cantos em nylon alto impacto, travas plasticas, espuma flexivel especial garantindo perfeito contato entre filmes e ecrans, em pintura eletroestatica, lavavel, embalagem que garanta a integridade do produto, identificacao e lote de	350,00	700,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 18-11-16

CHEQUE Nº 01338

BANCO 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 111

LIQUIDAÇÃO 111

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: 111

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-51 CEP: 83.203-000
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: 008127/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.: 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA: 3652

CREDOR: 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ: 85.081.446/0001-40
ENDEREÇO: JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZEL FONE: 41 - 3376 0056 Sao Jose dos PinPR CIDADE

LICITAÇÃO: Registro de Preco NÚMERO: 96 SOLICITAÇÃO: 3930/2016 PROC. COMPRA: 186 EMISSÃO: 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO: 45.549,00 SALDO ANTERIOR: 45.549,00 VALOR DO EMPENHO: 7.335,00 SALDO ATUAL: 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	fabricacao. Ecran intensificador radiologico, 18x24 cm base verde elaborado com compostos de terra rara, lavavel, com base em poliester anti-estatico.	405,00	1.215,00
1	1	UN	Ecran intensificador radiologico, 24x30 cm base verde elaborado com compostos de terra rara, lavavel, com base em poliester anti-estatico.	450,00	900,00
1	3	UN	Ecran intensificador radiologico, 35x43 cm base verde elaborado com compostos de terra rara, lavavel, com base em poliester anti-estatico.	655,00	655,00
				1.205,00	3.615,00

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: 18-11-16 CHEQUE Nº: 0638 BANCO: 3970

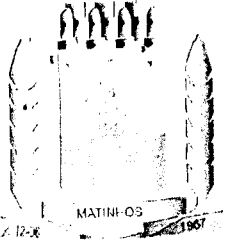
TESOUREIRO:

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: / / 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
008127/16 Ordinário Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3652

CRÉDOR 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
ENDEREÇO JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZEIRO FONE 41 - 3376 0056 CIDADE Sao Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03653
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 7.335,00

CONFERENTE
[Assinatura]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 18.11.16
CHEQUE Nº 08.38
BANCO 3970
TESOUREIRO *[Assinatura]*

ORDENADOR DA DESPESA
[Assinatura]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 13/10/16
LIQUIDAÇÃO 1/1
EMITENTE *[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

RECEBEMOS DE (85.081.446/0001-40) JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000022804 SERIE: 1

 <p>JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP RUA JOAO DE BRITO, 161 JARDIM CRUZEIRO</p> <p>83010090 - SAO JOSE DOS PINHAIS (PR) FONE: (41) 33760056 FAX: EMAIL:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000022804 SÉRIE: 1 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 41-1610-85.081.446/0001-40-55-001-000.022.804-100.022.804-4</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A PRAZO</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141.160.168.048.275 24/10/2016 15:20:20</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018950177	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.081.446/0001-40
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/10/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL 28428-MUNICÍPIO DE MATINHOS	ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6046	UF PR	IE / RG ISENTO
FATURA/DUPLICATA 000022804-1 - DEPOSITO - 23/11/16 - R\$ 6.435,00		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/10/2016	
		HORA DA SAÍDA 15:19:15	

VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.435,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.435,00

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CPF / CNPJ 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR		IE 2010436039	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1293	ECRAN REGULAR 35X43CM - LUMAX LOTE: 826015 / DT VAL: 28/08/2020 Val Aprox Tributos R\$ 200,27 Fed R\$ 650,70 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT:	90229012	040	5102	PAR	3	1205,0000	3.615,00			0,00		0
2933	CHASSI RX 35 X 35CM - LUMAX Val Aprox Tributos R\$ 38,76 Fed R\$ 49,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT:	90229090	040	5102	UNI	2	350,0000	700,00			0,00		0
299	CHASSI RX 24 X 30CM - LUMAX Val Aprox Tributos R\$ 13,85 Fed R\$ 17,50 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT:	90229090	040	5102	UNI	1	250,0000	250,00			0,00		0
3330	CHASSI RX 35 X 43CM - LUMAX Val Aprox Tributos R\$ 87,31 Fed R\$ 85,05 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT:	90229090	040	5102	UNI	3	405,0000	1.215,00			0,00		0
431	ECRAN REGULAR 24X30CM - LUMAX LOTE: 826103 / DT VAL: 28/08/2020 Val Aprox Tributos R\$ 36,29 Fed R\$ 117,90 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT:	90229012	040	5102	PAR	1	655,0000	655,00			0,00		0

LR1
000031

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 51401	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 CENTRO MATINHOS PR</p> <p>NOTA DE EMPENHO 008127/2016 PR 96 - SOLICITAÇÃO 3930/2016</p> <p>DEPOSITO BANCO 104 CEF - AG 0369 - CC 700-7 - OP 003</p> <p>Valor Aprox Tributos R\$ 356,50 - Fed, R\$ 920,15 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:IBPT:</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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
008127/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3652

CREDOR 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
 ENDEREÇO JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZEL FONE 41 - 3376 00 CIDADE 56 Sao Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Chassi radiologico sem janela medindo 24x30 em aluminio, cantos em nylon alto impacto, travas plasticas, espuma flexivel especial garantindo perfeito contato entre filmes e ecrans, em pintura eletroestatica, lavavel, embalagem que garanta a integridade do produto, identificacao e lote de fabricacao.	250,00	250,00
1	2	UN	Chassi radiologico sem janela medindo 35x35 em aluminio, cantos em nylon alto impacto, travas plasticas, espuma flexivel especial garantindo perfeito		

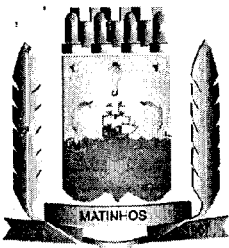
NF 22804 18 6 435,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 18/11/16 CHEQUE Nº 033 38 NF 22929 BANCO 3972
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: _____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 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: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA

→ NF 22929 18 6 435,00



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
008127/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3652

CREADOR 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
 ENDEREÇO JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZEL FONE 41 - 3376 0056 CIDADE São Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	contato entre filmes e ecrans, em pintura eletroestatica, lavavel, embalagem que garanta a integridade do produto, identificacao e lote de fabricacao. Chassi radiologico sem janela medindo 35x43 em aluminio, cantos em nylon alto impacto, travas plasticas, espuma flexivel especial garantindo perfeito contato entre filmes e ecrans, em pintura eletroestatica, lavavel, embalagem que garanta a integridade do produto, identificacao e lote de	350,00	700,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 18-11-16
 CHEQUE Nº 0838
 BANCO 3910
 TESOUREIRO

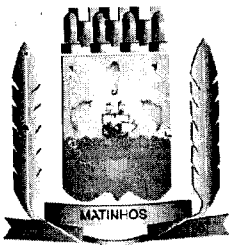
ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

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: 11
 NOME/CPF
 ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-5; CEP: 83.200-000
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
008127/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3652



CREDOR 9235-JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
ENDEREÇO JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZELI FONE 41 - 3376 0056 Sao Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	fabricacao. Ecran intensificador radiologico, 18x24 cm base verde elaborado com compostos de terra rara, lavavel, com base em poliester anti-estatico.	405,00	1.215,00
1	1	UN	Ecran intensificador radiologico, 24x30 cm base verde elaborado com compostos de terra rara, lavavel, com base em poliester anti-estatico.	450,00	900,00
1	3	UN	Ecran intensificador radiologico, 35x43 cm base verde elaborado com compostos de terra rara, lavavel, com base em poliester anti-estatico.	655,00	655,00
				1.205,00	3.615,00

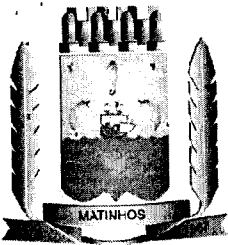
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p>  <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 18-11-16</p> <p>CHEQUE Nº 0338</p> <p>BANCO 3913</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</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



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 008127/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICINA Nº CONTA 3652

CREDOR 9235-JOHNYY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP CPF/CNPJ 85.081.446/0001-40
 JOAO DE BRITO 161 JARDIM CRUZEIRO FONE 41 - 3376 0056 Sao Jose dos PinPR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 3930/2016 PROC. COMPRA 186 EMISSÃO 13.10.16 13.10.16

VALOR ORÇADO 45.549,00 SALDO ANTERIOR 45.549,00 VALOR DO EMPENHO 7.335,00 SALDO ATUAL 38.214,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.		



CONTRATO 2016 REDUZIDA 03653

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LIQUIDO 7.335,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA: _____
 DATA DE PAGTO: 18-11-16
 CHEQUE Nº: 0838
 BANCO: 3970
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: _____
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO 13/10/16
 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: 11/11/16 _____ ASSINATURA _____
 NUM/E/CPF _____

RECEBEMOS DE (85.081.446/0001-40) JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000022929 SERIE: 0
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA EPP RUA JOAO DE BRITO, 161 JARDIM CRUZEIRO</p> <p>83010090 - SAO JOSE DOS PINHAIS (PR) FONE: (41) 33760056 FAX: EMAIL:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000022929 SÉRIE: 0 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 41-1611-85.081.446/0001-40-55-000-000.022.929-100.022.929-8</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A PRAZO</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141.160.174.818.864 04/11/2016 11:36:37</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018950177	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.081.446/0001-40
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/11/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL 28428-MUNICIPIO DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2016
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF / RG PR	HORA DA SAÍDA 11:35:07
MUNICIPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6046	IE / RG ISENTO	

FATURA/DUPLICATA
000022929-1 - DEPOSITO - 04/12/16 - R\$ 900.00

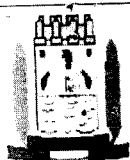
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ 85.498.400/0001-21
RAZÃO SOCIAL AGF CENTENARIO LTDA - EPP - SEDEX		MUNICIPIO CURITIBA	UF PR	IE 90627262-85		
ENDEREÇO R LOURIVAL WENDLER,509		QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
		1				0,400
						PESO LÍQUIDO 0,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
70216	ECRAN REGULAR 18X24CM - KONEX SERIE(s): 243136 - 243137 Val Aprox Tributos R\$ 99,09 Fed R\$ 162,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:IBPT:	90229012	240	5102	PAR	2	450,0000	900,00			0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 51401	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: R PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 CENTRO MATINHOS PR</p> <p>NOTA DE EMPENHO 008127/2016 - PR 96 - SOLICITAÇÃO 3930/2016</p> <p>DEPOSITO BANCO 104 CEF - AG 0369 -CC 700-7 - OP 003</p> <p>Valor Aprox Tributos R\$ 99,09 - Fed, R\$ 162,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:IBPT:</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012948 **EMPENHO:** 008127/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03653
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9235 JOHNNY FELIPE CONTESINI DE OLIVEIRA **CNPJ/CPF:** 85.081.446/0001-40
 Sao Jose dos Pinhais

Licitação: Registro de Prec 96

Objeto da Despesa: APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Valor da Liquidação: R\$ 900,00 (novecentos reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 900,00

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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, 11 de Novembro de 2016.