

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: 007409/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.30.99.01 OUTROS MATERIAIS Nº CONTA: 3167

CREADOR: 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES CPF/CNPJ: 85.241.693/0001-67
 ENDEREÇO: RUA JOSE FROSCH 1339 RESTINGA FONE: 47 - 36421164 CIDADE: MAFRA SC

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 41 SOLICITAÇÃO: 3736/2016 PROC. COMPRA: 83 EMISSÃO: 08.09.16 08.09.16

VALOR ORÇADO: 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR: 216.171,72 VALOR DO EMPENHO: 40,00 SALDO ATUAL: 216.131,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Aquisicao de extintor PQS, tipo ABC, validade de 05 anos, capacidade de 01 Kg. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	40,00	40,00

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03204
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 40,00

CONFERENTE: *[Signature]*
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2


TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 13/10
 CHEQUE Nº: 03 304
 BANCO: 3930
 TESOUREIRO: *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO: 08/09/16
 LIQUIDAÇÃO: *[Signature]*
 EMITENTE: *[Signature]*

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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES EPP - CONTRA CHAMA RUA JOSE FROSCH 1339, 1339 - RESTINGA 89300-000 MAFRA - SC FONE: (47) 3642-1164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.008.465 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4216 1085 2416 9300 0167 5500 1000 0084 6510 0010 4817 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160116570336 04/10/2016 16:21:44	
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			CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 04/10/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 04/10/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:21:48

FATURA / DUPLICATA 8465-1 03/11/2016 40,00
--

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 40,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 14,45
					TOTAL DA NOTA 40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
PNIABC	EXTINTOR DE INCENDIO PO QUIMICO 1 KG ABC	84241000	0102	6102	PC	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0	14,45

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DEICMS, ISS OU IPI. TOTAL IMPOSTO ALIQUOTA 11.40% EMPENHO N.º 00210716 SEC MUN DE SAUDE /H.N.S.N. DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0206-2 C/C 25989-6 MAFRA SC VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA: 0 VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 0.96 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE REMETENTE: 0	RESERVADO AO FISCO

UninfE NF-e Open Source www.uninf.com.br		Gerado em 04/10/2016 às 16:22 pelo UniDANFE 3.5.7 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/10/2016 VALOR TOTAL: 40,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR			NF-e 000.008.465 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011605 **EMPENHO:** 007409/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS 03204
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67
 MAFRA

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 40,00 (quarenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 40,00

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\$ 40,00 (quarenta reais*****

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

Matinhos, 10 de Outubro de 2016.



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
007408/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

CREDOR 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES CPF/CNPJ 85.241.693/0001-67
ENDEREÇO RUA JOSE FROSC 1339 RESTINGA FONE 47 - 36421164 CIDADE MAFRA SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3735/2016 PROC. COMPRA 83 EMISSÃO 08.09.16 08.09.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 216.266,72 VALOR DO EMPENHO 135,00 SALDO ATUAL 216.131,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Recarga de Extintor CO2 - 06 Kg - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	45,00	135,00


CONTRATO 2016 REDUZIDA 03172
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 135,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/10 CHEQUE Nº 03 304 BANCO 3933 TESOUREIRO	EMITIDO 08/09/16 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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES EPP - CONTRA CHAMA RUA JOSE FROSCH 1339, 1339 - RESTINGA 89300-000 MAFRA - SC FONE: (47) 3642-1164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4216 1085 2416 9300 0167 5500 1000 0084 6410 0010 4801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342160116568438 04/10/2016 16:19:51		CNPJ 85.241.693/0001-67	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.410.700		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 04/10/2016	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000		DATA DA SAÍDA 04/10/2016
MUNICÍPIO MATINHOS		UF PR	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:19:25

FATURA / DUPLICATA
8464-1 03/11/2016 135,00

BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 135,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 48,76	
								TOTAL DA NOTA 135,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
CC6	RECARGA DE EXTINTOR CO2 6 KG	84241000	0102	6102	PC	3	45,00	135,00	0,00	0,00	0	48,76	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS OU IPI. TOTAL IMPOSTO ALIQUOTA 11.40% EMPENHO 100740846 SEC MUN DE SAUDE /H.N.S.N. DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0206-2 C/C 25989-6 MAFRA SC VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA: 0 VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 3.24 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE REMETENTE: 0		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/10/2016 VALOR TOTAL: 135,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.008.464 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011604 **EMPENHO:** 007408/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 03172
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67
MAFRA

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco **reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 135,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

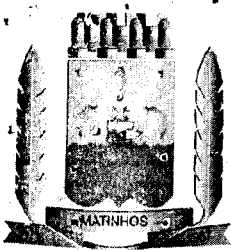
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 135,00 (cento e trinta e cinco **reais*****

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

Matinhos, 10 de Outubro de 2016.



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
006763/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.99.99 DE MAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3221

CREADOR 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES CPF/CNPJ 85.241.693/0001-87
ENDEREÇO RUA JOSE FROSCH 1339 RESTINGA FONE 47 - 36421164 CIDADE MAFRA SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3475/2016 PROC. COMPRA 83 EMISSÃO 15.08.16 15.08.16

VALOR ORÇADO 2.051.000,00 SALDO ANTERIOR 424.844,25 VALOR DO EMPENHO 60,00 SALDO ATUAL 424.784,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Teste Hidrostatico de mangueira hidrante incluindo substituicao de pecas que se fizerem necessarias. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	10,00	60,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03260
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 60,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 13/10</p> <p>CHEQUE Nº 03304</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 15/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p><i>[Signature]</i></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 Mafra

Secretaria Municipal da Fazenda e Planejamento

Departamento de Fiscalização Tributária

Praça Desembargador Flávio Tavares, nº 12, Centro, Cep: 89.300-000 - Mafra/SC



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **04/10/2016 16:51** Período de Competência **10/2016** Município de Prestação do Serviço **Mafra - SC**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Mafra**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES ME**
 Inscrição Municipal **16306** Fone/Fax **(47)3642-1164** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não**
 Endereço **RUA JOSE FROSCH, 1339 Bairro RESTINGA CEP 89300-000 Mafra - SC**

CPF/CNPJ **85.241.693/0001-67**
 E-mail **contrachama1@ibest.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

CPF/CNPJ **76.017.466/0001-61**

Inscrição Municipal Fone/Fax E-mail **contabilidade@matinhos.pr.gov.br**

Endereço **RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 Bairro Centro CEP 83260-000 Matinhos - PR**

Código Tributação Município: 1401-Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

6-TESTE HIDROSTÁTICO DE MANGUEIRA HIDRANTE INCLUINDO SUBSTITUIÇÃO DE PECAS .VALOR UNITARIO R\$10,00 VALOR TOTAL R\$60,00
 NUMERO DO EMPENHO ██████████
 SEC MUN. DE SAÚDE /H.N.S.N
 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG-0206-2 C/C 25989-6
 VALOR TOTAL DE IMPOSTOS DOS SERVIÇOS 13,68% .

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	60,00 ✓	Deduções (R\$)	0,00	Desconto Incondicionado (R\$)	0,00
ISS (R\$)	2,77	ISS Retido (R\$)	0,00	Desconto Condicionado (R\$)	0,00
				Base de Cálculo (R\$)	60,00 ✓
				Valor Líquido (R\$)	60,00
				Alíquota (%)	4,61
				Valor Total da Nota (R\$)	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

SUBSTITUI NOTA 20160000000203 DE 04/10/2016.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011606 **EMPENHO:** 006763/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS 03260
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67
MAFRA

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 60,00 (sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 60,00

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\$ 60,00 (sessenta reais*****

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

Matinhos, 10 de Outubro de 2016.