



# 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  
007082/16 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. MEDI Nº CONTA 3644

CREDOR 9062-AUTOLUK-COMERCIO DE PNEUMATICOS E PECAS LTDA- CPF/CNPJ 20.063.556/0001-34  
 ENDEREÇO RUA CORONEL LUIZ JOSE DOS SANTOS, 41 - 3085 7211 Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 17 SOLICITAÇÃO 3611/2016 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 24.08.16 24.08.16

VALOR ORÇADO 32.495,00 SALDO ANTERIOR 6.300,00 VALOR DO EMPENHO 6.300,00 SALDO ATUAL 39,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	UN	Cadeira de rodas dobravel em x simples, quadro confeccionado em tubos de aco com pintura epoxi, assento e encosto confeccionado em nylon reforçado, rodas traseiras aro 24 modelo estrela, e dianteiras em aro 6, confeccionada em material resistente e com os pneus em borracha macica, com apoio para os pes em plastico resistente, largura minima do assento 40 cm, com capacidade minima de peso de 90 kg. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	420,00	6.300,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03645  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.300,00

COMPERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/10 CHEQUE Nº 03311 BANCO 2930 TESOUREIRO	EMITIDO 24/08/16 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



**AUTOLUK- COMÉRCIO DE  
PNEUMATICOS E PEÇAS LTDA  
EPP**

RUA CORONEL LUIZ JOSÉ DOS SANTOS, 1141 - LOJA 01  
CXPST 16.903 CEP DA AG. 81.650-981 - BOQUEIRAO, Curitiba,  
PR - CEP: 81650240 - Fone/Fax: 4130857211

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.497

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 1020 0635 5600 0134 5500 1000 0014 9710 0560 0096

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160163979564 - 17/10/2016 16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9066159407

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

20.063.556/0001-34

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/10/2016

ENDEREÇO

PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

4139716046

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

PAGAMENTO A PRAZO

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.300,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.300,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	TGM	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	15	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	152,000	PESO LÍQUIDO	152,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ITEM 1	CADEIRA DE RODAS DOBRÁVEL EM X SIMPLES CAPACIDADE MÍNIMA DE PESO 90KG	87131000	0103	5102	UD	15,0000	420,0000	6.300,00					

**ATENÇÃO**

Posto de fiscalização (SEFAZ)

Esta mercadoria é referente a um processo licitatório  
onde o nº do empenho encontra-se no rodapé da Nota  
Fiscal estando todos os encargos já retidos por nossa  
empresa

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00006914372	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---------------------	-------------	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AGENCIA 3020-1 C/C 38873-4 - ANEXO SIMPLES NACIONAL - EMPENHO Nº 007092/2016 (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE)	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012005      **EMPENHO:** 007082/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03645  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 9062 AUTOLUK-COMERCIO DE PNEUMATICOS E P      **CNPJ/CPF:** 20.063.556/0001-34  
 Curitiba

**Licitação:** Registro de Prec 17

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM  
**Valor da Liquidação: R\$** 6.300,00 (seis mil e trezentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 6.300,00

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\$6.300,00 (seis mil e trezentos reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      21      de Outubro      de 2016.