

# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006425/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTICOS Nº CONTA 3644

CREADOR 8638-LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EI CPF/CNPJ 13.236.847/0001-11  
ENDEREÇO RUA BRONISLAU WRONSKI 1400 CENTRO FONE 42 34631463 CIDADE RIO AZUL PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 35 SOLICITAÇÃO 3278/2016 PROC. COMPRA 69 EMISSÃO 26.07.16 26.07.16

VALOR ORÇADO 27.195,00 SALDO ANTERIOR 9.863,09 VALOR DO EMPENHO 8.823,19 SALDO ATUAL 1.039,90

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 2      | UN    | Batedeira 05 (cinco) velocidades.  | 257,41         | 514,82      |
| 1    | 1      | UN    | Freezer Horizontal - capacidade de armazenamento de no minimo 530 litros, com duas portas, com puxadores frontais, dreno de degelo frontal, rodízios duplos e rotativos para facilitar a movimentação, isolamento em poliuretano, e gabinete em chapa de aço galvanizado na cor branca. Voltagem 110 V. garantia de 01 (um) ano. | 1.950,40       | 1.950,40    |
| 1    | 1      | UN    | Geladeira Vertical Industrial - 4 portas. DIM: 125x75x180 cm.  | 3.409,09       | 3.409,09    |
| 1    | 2      | UN    | Liquidificador semi-industrial de capacidade de 2L.  | 159,61         | 319,22      |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

*[Signature]*

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 15-09-16

CHEQUE Nº 013271

BANCO 393

*[Signature]*

TESOUKEIRO

ORDENADOR DA DESPESA

*[Signature]*

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO    /   /   

LIQUIDAÇÃO    /   /   

*[Signature]*

EMITENTE

RECIBO

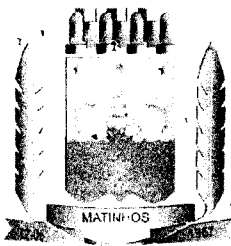
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM:    /   /   

\_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA

→ NF. 2377 18 514,82

→ NF 2385 19 3.499,90



# 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  
006425/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOME Nº CONTA 3644

CREDOR 8638-LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EI CPF/CNPJ 13.236.847/0001-11  
ENDEREÇO RUA BRONISLAU WRONSKI 1400 CENTRO FONE 42 34631463 CIDADE RIO AZUL PR

LICITAÇÃO Registro de Preco NÚMERO 35 SOLICITAÇÃO 3278/2016 PROC. COMPRA 69 EMISSÃO 26.07.16 26.07.16

VALOR ORÇADO 27.195,00 SALDO ANTERIOR 9.863,09 VALOR DO EMPENHO 8.823,19 SALDO ATUAL 1.039,90

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 2      | UN    | Microondas 30L - Linha branca.<br>DIM: 50x40x28 cm.  | 390,08         | 780,16      |
| 1    | 1      | UN    | Refrigerador Frost Free 342L<br>Branco Gaveta de legumes: mantem a temperatura e a umidade adequadas para o armazenamento de frutas e hortalias, preservando suas características naturais Trava na porta do congelador: para garantir a vedacao adequada do compartimento Compartimento extra frio: prolonga o tempo de conservacao e resfria mais rapidamente alimentos de consumo diario e tambem as bebidas Prateleiras de grade: regulaveis e |                |             |

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

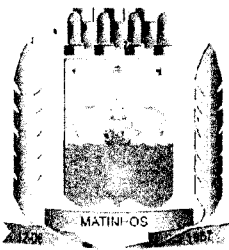
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 15-09-16  
CHEQUE Nº 015277  
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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO  
EM: 11  
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: finahcas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006425/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOME Nº CONTA 3644

CREADOR 8638-LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EI CPF/CNPJ 13.236.847/0001-11  
ENDEREÇO RUA BRONISLAU WRONSKI 1400 CENTRO FONE 42 34631463 CIDADE RIO AZUL PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 35 SOLICITAÇÃO 3278/2016 PROC. COMPRA 69 EMISSÃO 26.07.16 26.07.16

VALOR ORÇADO 27.195,00 SALDO ANTERIOR 9.863,09 VALOR DO EMPENHO 8.823,19 SALDO ATUAL 1.039,90

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
|      |        |       | removíveis para facilitar a limpeza Pes estabilizadores Porta-ovos Separador de garrafas Capacidade Total: 342 Litros SidebySide: Nao Consumo de Energia: 36.6Kwh/mes Numero de Portas: 2 Porta FrostFree: Sim CycleDefrost: Nao Peso: 53K SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. | 1.849,50       | 1.849,50    |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03646

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.823,19

|  |   |
|--|---|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR<br/>CRC/PR 047.434/O-2</p>  | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>Prefeito Municipal<br/>Eduardo Antonio Dalmora</p> |
| <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 15-09-16</p> <p>CHEQUE Nº 015.271</p> <p>BANCO 3932</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>EMITIDO 26,07,16</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

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| RECEBI(EMOS) DE LICMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EIRELI-ME<br>OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS<br>SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS. |   | NF-E<br>No. 000.002.377<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |

LICMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EIRELI-ME



RUA DOUTOR PAMPHILO D, 722  
PAROLIM  
CURITIBA/PR  
CEP: 80220040 - FONE: 4133342514  
licitacao@licmaster.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

No. 000.002.377  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4116 0813 2368 4700 0111 5500 1000 0023 7719 1153 8144

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

|  |   |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC C/ ST/ VENDA DE MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141160133412785 24/08/2016 às 17:53:49-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9054862684                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  |
|  | C.N.P.J.<br>13.236.847/0001-11  |

|  |                                       |                              |
|--|---------------------------------------|------------------------------|
| DESTINÁRIO/EMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | C.N.P.J./C.P.F.<br>76.017.466/0001-61 | DATA EMISSÃO<br>24/08/2016   |
| ENDEREÇO<br>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22                                     | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO             | DATA SAÍDA/ENT<br>24/08/2016 |
| MUNICÍPIO<br>MATINHOS  | FONE/FAX<br>4139716006                | UF<br>PR                     |
|  | CEP<br>83260000                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL           |
|  |                                       | HORA DA SAÍDA<br>17:52:31    |

FATURAR/DUPLICATAS  
2377A 23/08/2016 R\$514,82

|                                 |                         |                                    |                             |                                    |                               |  |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                             |                                    |                               |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>514,82 |                               |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>514,82 |  |

|                                     |  |                  |                  |                     |                       |  |
|-------------------------------------|--|------------------|------------------|---------------------|-----------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |                  |                  |                     |                       |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>LICMASTER           | FRETE POR CONTA DE<br>0-Emitente 2-Terceiros<br>1-Dest/Rem 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT<br>0 | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | C.N.P.J./C.P.F.<br>-- |  |
| ENDEREÇO                            | MUNICÍPIO  |                  |                  | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |  |
| QUANT.<br>2,00                      | ESPÉCIE<br>UN  | MARCA            | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO<br>2,500 | PESO LÍQUIDO<br>2,000 |  |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                   |          |       |      |     |       |         |         |         |        |       |       |      |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------|-----|-------|---------|---------|---------|--------|-------|-------|------|
| CÓDIGO                      | DESCRIÇÃO                         | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN. | QNTDE | V.UNIT. | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | %ICMS | %IPI |
| 5VEL                        | BATEDEIRA C/ GIRO AUTOMÁTICO 127V | 85084020 | 5500  | 5405 | UN  | 2,000 | 257,41  | 514,82  | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NOTA DE EMPENHO Nº [REDACTED] C MUNICIPAL DE SAUDE SOLICITACAO 3278/2016 PROC COMPRA 69 PREGAO PRESENCIAL 035/2016 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES AV PARANA, 828 TABULEIRO MASTINHOS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA: 3007-4 - C/C : 33195-3 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010298      EMPENHO: 006425/16      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 449 52.00.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMES 03646  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8638 LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS      **CNPJ/CPF:** 13.236.847/0001-11  
 RIO AZUL

**Licitação:** Registro de Prec 35

**Objeto da Despesa:** APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTI EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação: R\$** 514,82 (quinhentos e quatorze \*\*\*\*reais e oitenta e do  
 is centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 514,82**

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 - Ataestado 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\$ 514,82 (quinhentos e quatorze \*\*\*\* reais e oitenta e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      12 de Setembro de 2016.

|  |   |                            |
|--|---|----------------------------|
| RECEBI(MOS) DE LICMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EIRELI-ME<br>OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS<br>SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS. |   | NF-E                       |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>24/09/16  | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR<br> | No. 000.002.385<br>SÉRIE 1 |

LICMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EIRELI-ME



RUA DOUTOR PAMPHILO D, 722  
PAROLIM  
CURITIBA/PR  
CEP: 80220040 - FONE: 4133342514  
licitacao@licmaster.com.br

|  |  |
|--|--|
| <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRONICA |  |
| 0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/>       | CHAVE DE ACESSO<br>4116 0813 2368 4700 0111 5500 1000 0023 8515 0374 4398  |
| No. 000.002.385<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                            | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAMERC. AD OU REC DE TERCEIROS C/DIFERIMENTO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141160134169282 25/08/2016 às 17:55:40-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9054862684  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>C.N.P.J.<br>13.236.847/0001-11            |

|   |                                       |                              |
|---|---------------------------------------|------------------------------|
| DESTINÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | C.N.P.J./C.P.F.<br>76.017.466/0001-61 | DATA EMISSÃO<br>25/08/2016   |
| ENDEREÇO<br>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22                                      | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO             | DATA SAÍDA/ENT<br>01/09/2016 |
| MUNICÍPIO<br>MATINHOS   | FONE/FAX<br>4139716006                | UF<br>PR                     |
|   | CEP<br>83260000                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL           |
|   |                                       | HORA DA SAÍDA<br>17:54:03    |

|  |
|--|
| FATURAR/DUPLICATAS<br>2385A 24/09/2016 R\$3.799,90 |
|--|

|                                 |                         |                                    |                             |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                             |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.799,90 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.799,90 |

|                                      |  |             |                    |                       |                         |
|--------------------------------------|--|-------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|
| TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS |  |             |                    |                       |                         |
| RAZÃO SOCIAL<br>BELACHE              | FRETE POR CONTA DE<br>0-Emitente 2-Terceiros<br>1-Dest/Rem 9-Sem Frete <input checked="" type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF                    | C.N.P.J./C.P.F.<br>--   |
| ENDEREÇO                             | MUNICÍPIO  | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                       |                         |
| QUANT.<br>2,00                       | ESPÉCIE<br>UN  | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>125,000 | PESO LÍQUIDO<br>124,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                              |          |       |      |     |       |          |          |         |        |       |       |      |
|-----------------------------|------------------------------|----------|-------|------|-----|-------|----------|----------|---------|--------|-------|-------|------|
| CODIGO                      | DESCRIÇÃO                    | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN. | QNTDE | V.UNIT.  | V.TOTAL  | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | %ICMS | %IPI |
| CONSUL                      | FREEZER HORIZONTAL 127V      | 84183000 | 1102  | 5102 | UN  | 1,000 | 1.950,40 | 1.950,40 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00 |
| ELECTROLUX                  | REFRIGERADOR FROST FREE 127V | 84181000 | 1102  | 5102 | UN  | 1,000 | 1.849,50 | 1.849,50 | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NOTA DE EMPENHO N 006425/16SEC MUNICIPAL DE SAUDESOLICITACAO 3278/2016PROC COMPRA<br>69PREGAO PRESENCIAL 035/2016LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS<br>NAVEGANTESAV PARANA, 828TABULEIRO MASTINHOSDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP<br>OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.BANCO DO<br>BRASIL S/A -AGENCIA: 3007-4 - C/C : 33195-3 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010302      **EMPENHO:** 006425/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 449 52.00.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMES 03646  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8638 LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS      **CNPJ/CPF:** 13.236.847/0001-11  
 RIO AZUL

**Licitação:** Registro de Prec 35

**Objeto da Despesa:** APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTI EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação: R\$** 3.799,90 (tres mil setecentos e \*\*\*\*noventa e nove reais  
 e noventa centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.799,90

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\$3.799,90 (tres mil setecentos e \*\*\*\*noventa e nove reais e noventa centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      12 de Setembro de 2016.