

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 Ordinário Orcamentario							
ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
BOT. 10.302.0113.2.055.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOME Nº CONTA 3644							
CRÉDITOR 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 mínimo 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

<p>CONFEBENTE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>15-09-16</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>013.273</u></p> <p>BANCO <u>3933</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><i>[Assinatura]</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: <u> / / </u>	ASSINATURA
NOME/CPF	

→ NF 2401 12 2 103,09

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

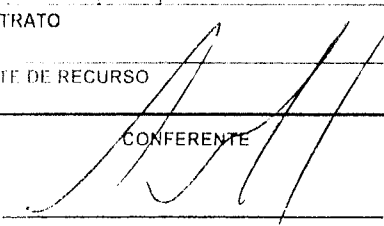
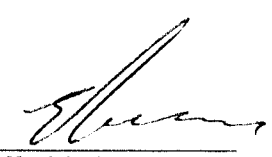
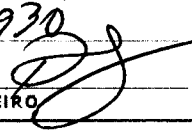

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 006425/16 Ordinário Orcamentario	
ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
INDICADOR 10.302.0113.2.055.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOME Nº CONTA 3644	
Fornecedor 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	
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	Microondas 30L - Linha branca. DIM: 50x40x28 cm.	390,08	780,16
1	1	UN	Refrigerador Frost Free 342L Branco Gaveta de legumes: mantem a temperatura e a umidade adequadas para o armazenamento de frutas e hortaliças, 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 08 273 BANCO 3930	EMITIDO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TESOUREIRO 	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

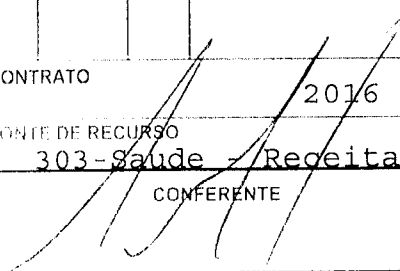

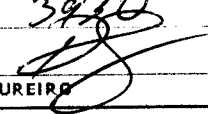
ASSINATURA

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 006425/16 Ordinário Orcamentario							
ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
BOT 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 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	
			removiveis 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	
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 08 273 BANCO 3930 TESOUREIRO 			EMITIDO 26,07,16 LIQUIDAÇÃO / /				
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		

RECEBEMOS DE LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS SERVINDO D ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000.002.401 SÉRIE 1

LICIMASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - EIRELI-ME



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

No. 000.002.401
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0913 2368 4700 0111 5500 1000 0024 0117 1754 2205

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDAMERC. AD OU REC DE TERCEIROS C/DIFERIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 141160139679343 05/09/2016 às 08:11:29-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054862684	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. C.N.P.J. 13.236.847/0001-11

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	C.N.P.J./C.P.F. 76.017.466/0001-61	DATA EMISSÃO 05/09/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA/ENT 05/09/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 4138716006	UF PR
	CEP 83260000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 08:05:06

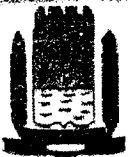
FATURAR/DUPLICATAS 2401 [REDACTED] R\$3.409,09

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 3.409,09	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.409,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LICIMASTER	FRETE POR CONTA DE 0-Emitente 2-Terceiros 1-Dest/Item 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F. ..-
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANT. 1,00	ESPÉCIE UN	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 150,000	PESO LÍQUIDO 149,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN.	QNTDE	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
VERTICAL	GELADEIRA INDUSTRIAL 4 PORTAS	84184000	1102	5102	UN	1,000	3.409,09	3.409,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA DE EMPENHO [REDACTED] 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	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010241 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\$ 3.409,09 (tres mil quatrocentos e **nove reais e nove **
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.409,09

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\$3.409,09 (tres mil quatrocentos e nove reais e nove **centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 09 de Setembro de 2016.