



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
006762/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 101 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 FROSC 1339 RESTINGA FONE 47 - 36421164 CIDADE MAFRA SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3474/2016 PROC. COMPRA 83 EMISSÃO 15.08.16 15.08.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 346.974,49 VALOR DO EMPENHO 200,00 SALDO ATUAL 346.774,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Aquisicao com instalacao de extintor de agua pressurizada - 10 litros - com fornecimento de suporte de parede, conjunto de buchas e parafusos. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	100,00	200,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03204

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 200,00

<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 22/09</p> <p>CHEQUE Nº 03 281</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 15/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAULÔ 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 0885 2416 9300 0167 5500 1000 0082 8110 0010 2970	
		000.008.281 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 342160101904113 31/08/2016 16:57:52		
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 31/08/2016	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
MUNICÍPIO MATINHOS			UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 85.241.693/0001-67	
			FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 16:43:44	

FATURA / DUPLICATA
8281-1 200,00

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 200,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 72,24	
								TOTAL DA NOTA 200,00	

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	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
ANI	EXTINTOR AGP 10L	84241000	0102	6102	PC	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0	72,24	

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% NUMERO DO EMPENHO [REDACTED] MUN DE SAUDE H.N.S.N VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA: 0 VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 4.8 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE REMETENTE: 0		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010349 **EMPENHO:** 006762/16 Ordinario

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\$ 200,00 (duzentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 200,00

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\$ 200,00 (duzentos reais*****

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

Matinhos, 12 de Setembro de 2016.