

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
006654/16 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
DOT. 08.244.0105.2.013.3390.30.24.00 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE Nº CONTA 563

CREADOR 8436-EDSON LUIZ DA SILVA 01799994945 CPF/CNPJ 17.539.456/0001-27
ENDEREÇO Rua Rosenil Mesquita 191 Centro FONE MATINHOS PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 22 SOLICITAÇÃO 3405/2016 PROC. COMPRA 40 EMISSÃO 10.08.16 10.08.16

VALOR ORÇADO 84.000,00 SALDO ANTERIOR 55.718,87 VALOR DO EMPENHO 472,65 SALDO ATUAL 55.246,22

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1675,21	UN		Valor estimado para aquisicao de pecas e insumos para aparelhos de ar condicionado e equipamentos de refrigeracao, com valores baseados sobre emissao de notas fiscais de revendedores autorizados pela fabrica. SEC.MUN.DE ASS.SOCIAL Estimativa(90 dias)	0,70	472,65

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00576
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 472,65

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR 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 29-09-16</p> <p>CHEQUE Nº 08632</p> <p>BANCO 3902</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 10/08/16</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 _____

Documento: 141180537961873
Data: 05/09/2016 11:08:11
Valor Total: 460,00

Descrição	Valor	Total
PLANO DE SAÚDE - 090,00	090,00	090,00
PLANO DE SAÚDE - 111 - PL. T. FCG	10,00	10,00
PLANO DE SAÚDE - 134 - 13,00	13,00	13,00
PLANO DE SAÚDE - 50,00	50,00	50,00
PLANO DE SAÚDE - 10,00	10,00	10,00
PLANO DE SAÚDE - 3,00	3,00	3,00
Total		460,00

Valor Pago: 460,00
Valor em Aberto: 0,00
Valor Total: 460,00

Identificação: 141180537961873
Data: 05/09/2016 11:08:11

Endereço: Rua Federal, Nº: 00, 50 Fátima
Bairro: 119 Setor 1
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 81190-000

Contato: (41) 3333-1111 - Via 0800-000000


Site: <http://www.empresa.com.br>

CHAVE DE ACESSO
141180537961873 05092016 0005 4910 7
00 9999

IDENTIFICAR
Escaneie o código QR Code



RECEBEMOS DE EDSON LUIS DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.004
		SÉRIE: 1

EDSON LUIS DA SILVA RUA LEA VIALE CURY, 223 - - CENTRO, Matinhos, PR - CEP: 83260000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4116 0917 5394 5600 0127 5500 1000 0000 0410 0666 0907 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 MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160140968303 - 06/09/2016 16:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9065754697	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 17.539.456/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	06/09/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX 41309716006	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	472,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
5	FFI45HBX 110V 60 HZ COMPRESSOR EMBRACO 1/3 + 110V R134 S/ RESF C/ CAP 1190BTUS / H 60 HZ	84253110	0103	5102	UND	1,0000	400,7200	400,72					
1	FILTRO SECADOR TIPO PL 1 POL	84253110	0103	5102	UND	1,0000	10,2700	10,27					
3	TETRAFLUORETANO R134 13,6KG ONU 3159/2/2	84253110	0103	5102	UND	1,0000	51,3800	51,39					
2	BT - 470 / HARRIS O- SOLDA FOSCO PER BANHADA 2,5 X 500 MM HARRIS BRASTAK	84253110	0103	5102	UND	1,0000	10,2700	10,27					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL LEI 123/2006 . EMPENHO 006654/16.	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010853 EMPENHO: 006654/16 Estimativa

Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 01 Gabinete do Secretario
Dotação: 082440105 2 013 339 30.00.00 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE 00576
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor: 8436 EDSON LUIZ DA SILVA 01799994945 **CNPJ/CPF:** 17.539.456/0001-27
 MATINHOS

Licitação: Registro de Prec 22

Objeto da Despesa: MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BE MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 472,65 (quatrocentos e setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 472,65

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

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\$ 472,65 (quatrocentos e setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos *****

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

Matinhos, 23 de Setembro de 2016.