



# 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  
005068/16 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.63.02 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO Nº CONTA 3590

CRÉDOR 9153-Europartes - Produtos de Comunicacao Visual L CPF/CNPJ 04.687.524/0001-53  
ENDEREÇO Rua Pastor Antonio Polito 650 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 2601/2016 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 21.06.16 21.06.16

VALOR ORÇADO 78.150,00 SALDO ANTERIOR 56.889,51 VALOR DO EMPENHO 1.350,00 SALDO ATUAL 55.539,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Plotagem de Van placas BAF 9642, parcial de traseira sendo logos impressos e recortes, material usado vinil oracal, mais aplicacao de verniz contra desbotamento de veiculo Van, impressao em alta resolucao (1440 dpi), adesivo 3 mm. SEC.MUN.SAUDE	1.350,00	1.350,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04379  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.350,00

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 29-09-16</p> <p>CHEQUE Nº 03284</p> <p>BANCO 3938</p> <p></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 21,06,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p></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

RECEBEMOS DE EUROPARTS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.001.061  
SÉRIE : 55

**EUROPARTS**

RUA PASTOR ANTONIO POLITO, 650



ALTO BOQUEIRAO  
CURITIBA  
PR  
TEL/FAX: 4133443542  
CEP: 81770-260

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída  1

Nº 000.001.061  
SÉRIE :55  
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0704 6875 2400 0153 5505 5000 0010 6110 0035 5784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 - VENDA DE PRODUTO DO ESTABELECIMENTO DENTRO DO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160118379026 - 29/07/2016 10:11:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9026387768

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.687.524/0001-53

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/07/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 4139716046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2016
			HORA DE SAÍDA 10:16:43

Número	Data Vcto	Valor
1	26/08/2016	1.350,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
0025	ADESIVO PARA VEICULO TOTAL EM VINIL	49119900	0102	5101	UN	1	1.350,00	1.350,00						0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS ME/EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NUMERO DE EMPENHO 005068/16 GLOBAL DEPOSITO CONTA DO BANCO DO BRASIL AG/ 3020-1 C/C 16369-4 NAO GERA CREDITO DE ICMS.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>DCu Gene</i></p>
--	--



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010824 EMPENHO: 005068/16 Global**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 055 339 39.00,00 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO 04379**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

**Credor: 9153 Europartes - Produtos de Comunicaca CNPJ/CPF: 04.687.524/0001-53**  
**Licitação: Dispensa por Jus 36 Curitiba**

**Objeto da Despesa: IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO DE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS**  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.350,00 (um mil trezentos e \*\*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*\***

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.350,00**

**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\$1.350,00 (um mil trezentos e \*\*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Setembro de 2016.