

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
 008810/16 Ordinário Orcamentario

| | | | | |
|--|----------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.48.00 | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS | | Nº CONTA 3314 |
| CREADOR 9037-C. L. AMBROZIM - ME AV. GENERAL ANDRADE NEVES 650 | | | CPF/CNPJ 16.403.272/0001-72 | CIDADE PARANAVAI PR |
| ENDEREÇO AV. GENERAL ANDRADE NEVES 650 | | FONE 44 - 34461608 | | |
| LICITAÇÃO Registro de Preço | NÚMERO 182 | SOLICITAÇÃO 4127/2016 | PROC. COMPRA 284 | EMIÇÃO 16.11.16 16.11.16 |
| VALOR ORÇADO 250.500,00 | | SALDO ANTERIOR 223.638,16 | VALOR DO EMPENHO 3.000,00 | SALDO ATUAL 220.638,16 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|----------------|---|----------------|-------------|
| 1 | 50 | M ² | Persiana vertical, em PVC, basic manteiga, com black out e bandos, com fornecimento de instalacao. OBS.: As persianas deveram ser instaladas nos diversos setores das Secretarias Municipais, conforme solicitacao em suas respectivas notas de empenho. Os materiais para que se proceda as instalacoes ficam sob | | |

| | |
|------------------|---------------|
| 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 09/02/17 CHEQUE Nº 0052 BANCO 3932 TESOUREIRO | EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE |

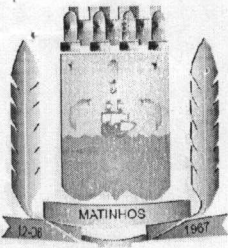
RECIBO

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 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
008810/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.48.00 BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS Nº CONTA 3314

CREDOR 9037-C. L. AMBROZIM - ME CPF/CNPJ 16.403.272/0001-72
 ENDEREÇO AV. GENERAL ANDRADE NEVES 650 FONE 44 - 34461608 CIDADE PARANAVAI PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 182 SOLICITAÇÃO 4127/2016 PROC. COMPRA 284 EMISSÃO 16.11.16 16.11.16

VALOR ORÇADO 250.500,00 SALDO ANTERIOR 223.638,16 VALOR DO EMPENHO 3.000,00 SALDO ATUAL 220.638,16

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | responsabilidade da empresa ganhadora do certame. SEC.MUN.DE SAUDE | 60,00 | 3.000,00 |


CONTRATO 2015 REDUZIDA 04300
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.000,00

| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 09-02-17 CHEQUE Nº 0852 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 16/11/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE C.L. AMBROZIM - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.164 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|--|
| C.L. AMBROZIM - ME Avenida General Andrade Neves, 650 - - Jardim São Jorge, Paranavai, PR - CEP: 87710040 - Fone/Fax: 4434235588 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 1216 4032 7200 0172 5500 1000 0001 6410 0082 0900 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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160191542648 - 02/12/2016 08:53 |

| | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063627833 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 16.403.272/0001-72 |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 02/12/2016 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | CEP 83260-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/12/2016 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | UF PR | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:30 |
| MUNICÍPIO Matinhos | FONE/FAX 39716046 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

| | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00 |

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

| 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 |
| 0001 | PERSIANA VERTICAL, EM PVC, BASIC MANTEIGA, COM BLACK OUT E BANDOS, COM FORNECIMENTO DE INSTALAÇÃO | 63039100 | 0103 | 5102 | M² | 50,0000 | 60,0000 | 3.000,00 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 107876 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, Nº DO EMPENHO 008810/16 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000854 **EMPENHO:** 008810/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.48.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9037 C. L. AMBROZIM - ME

CNPJ/CPF: 16.403.272/0001-72
 PARANAVAI

Licitação: Registro de Prec 182

Objeto da Despesa: BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS
Valor da Liquidação: R\$ 3.000,00 (tres mil reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.000,00

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\$3.000,00 (tres mil reais*****

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

Matinhos, 03 de Fevereiro de 2017.