



# 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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007361/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3314

CREDOR 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES CPF/CNPJ 85.241.693/0001-67  
ENDEREÇO RUA JOSE FROSCH 1339 RESTINGA FONE 47 - 36421164 CIDADE MAFRA SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 31 SOLICITAÇÃO 2976/2017 PROC. COMPRA 66 EMISSÃO 14.09.17 14.09.17

VALOR ORÇADO 184.303,34 SALDO ANTERIOR 122.936,04 VALOR DO EMPENHO 878,81 SALDO ATUAL 122.057,23

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	UN	Recarga de Extintor CO2 - 06 Kg - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças.	63,89	319,45
1	6	UN	Recarga de Extintor de Água Pressurizada - 10 litros - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças.	29,29	175,74
1	7	UN	Recarga de Extintor PQS - 04 Kg - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças.	29,46	206,22
1	5	UN	Recarga de Extintor PQS - 06 Kg - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
IVÁ MENDES JUNIOR  
CRCPR 014.410-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19/10  
CHEQUE Nº 03 342  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007361/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA			Nº CONTA 3314
CREDOR 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 31	SOLICITAÇÃO 2976/2017	PROC. COMPRA 66
		EMIÇÃO 14.09.17 14.09.17	
VALOR ORÇADO 184.303,34		SALDO ANTERIOR 122.936,04	VALOR DO EMPENHO 878,81
		SALDO ATUAL 122.057,23	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			peças. SEC.MUN.DE SAUDE	35,48	177,40

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03318
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 878,81

CONFERENTE  IVONEIDE JUNIOR CPF: 047.311.0-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO 14/09/17 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 \_\_\_\_\_

RECÉBEMOS DE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.010.038  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORE**

RUA JOSE FROSC 1339 N° 1339 -  
RESTINGA - MAFRA-SC  
CEP 89300-000  
FONE (47)3642-1164

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA

Nº 000.010.038  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0985 2416 9300 0167 5500 1000 0100 3810 0012 0553

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170117904366 21/09/17 14:38:27

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252410700

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.241.693/0001-67

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMERAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/09/17

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

21/09/17

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

14:38:12

**FATURA/DUPLICATAS**

NÚMERO

16038-1

VENCIMENTO

21/10/17

VALOR

878,81

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

V. APROX. TRIBUTOS

317,44(36,12%)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

878,81

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 DA NOTA

878,81

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOMERAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CC6	RECARGA EXTINTOR CO2 06KG	84241000	0102 6108	PC	5,00	63,89	0,00	319,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AC1	RECARGA EXTINTOR AGP 10LT	84241000	0102 6108	PC	6,00	29,29	0,00	175,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PC4	RECARGA EXTINTOR PQS 04KG	84241000	0102 6108	PC	7,00	29,46	0,00	206,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PC6	RECARGA EXTINTOR DE INCENDIO PQS 06 KG	84241000	0102 6108	PC	5,00	35,48	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email\_Destinatario:corabchidade@matinhos.pr.gov.br

RESERVADO AO FISCO

DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL. DEICMS, ISS OU IPI. TOTAL IMPOSTO ALIQUOTA 11,40% EMPENHO NR 007361/17 SEC MUN DA SAUDE DADOS P/ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0206-2 C/C 25989-6 MAFRA SC VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA: 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: R\$ 31,64  
VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE REMETENTE: R\$ 0,00



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010934 EMPENHO: 007361/17 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 03318  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67  
**Licitação:** Registro de Prec 31 **MAFRA**

**Objeto da Despesa:** GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 878,81 (oitocentos e setenta e \*\*\*oito reais e oitenta e um centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 878,81**

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\$878,81 (oitocentos e setenta e \*\*\*oito reais e oitenta e um centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 16 de Outubro de 2017.

20/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:51:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

19/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004811000000

VALOR TOTAL:

878,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTOR

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.206-2

CONTA : 00.000.025.989-6

=====

Nr. Autenticação: 9.79A.F06.C4F.0A8.FA8