



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
006759/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.48.00 BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS Nº CONTA 3343

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 88 SOLICITAÇÃO 2510/2018 PROC. COMPRA 146 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 11.907,00 SALDO ANTERIOR 165.535,57 VALOR DO EMPENHO 17.970,00 SALDO ATUAL 147.565,57

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	M ²	Persiana vertical, em PVC, basic manteiga, com black out e bandos, com fornecimento de instalacao. Aquisicao, instalacao e manutencao de persianas.	59,9000	17.970,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05859

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 17.970,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-006280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/10/18
CHEQUE Nº 03 46 NF 212
BANCO 5265

TESOUREIRO

EMITIDO 11/09/18
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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 212 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C L AMBROZIM - ME R. General Andrade Neves, 650 Jardim Sao Jorge - 87710040 Paranavai/PR 4434235588	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 212 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4118 1016 4032 7200 0172 5500 1000 0002 1212 4231 1590
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141180168173960 01/10/2018 15:07:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
9063627833	16403272000172

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MATINHOS	76017466000161
ENDEREÇO	DATA DA EMISSÃO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22	01/10/2018
MUNICIPIO	BAIRRO
Matinhos	CENTRO
FONE/FAX	CEP
39716006	83260000
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PR	
	HORA DE SAÍDA
	15:02:00

FATURA / DUPLICATAS

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	17.970,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.970,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI				
0001	PERSIANA VERTICAL, EM PVC, BASIC MANTEIGA, COM BLACKOUT E BANDOS, COM FORNECIMENTO DE INSTALACAO.	63039900	0103	5102	m2	300,0000	59,90	17.970,00									
<table border="1"> <tr> <td>Nº CONTA:</td> <td><i>[assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td>FONTE:</td> <td><i>[assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td>RECURSOS:</td> <td></td> </tr> </table>												Nº CONTA:	<i>[assinatura]</i>	FONTE:	<i>[assinatura]</i>	RECURSOS:	
Nº CONTA:	<i>[assinatura]</i>																
FONTE:	<i>[assinatura]</i>																
RECURSOS:																	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". N DO EMPENHO 006759/18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Você pagou aproximadamente: R\$ 754,74 de tributos federais	

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento, iscaí foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 11/10/18

Assinatura do Secretário
Claudia Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 356/2018

Atesto que os: Materiais Serviços
discriminados neste documento, iscaí foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 02/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

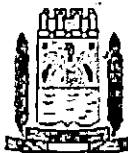
Atesto que os: Materiais Serviços
discriminados neste documento, iscaí foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 10/10/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010799 EMPENHO: 006759/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 30.00.00 BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS 05859
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 88

Objeto da Despesa: BENS MOVEIS NAO ATIVAVEIS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 17.970,00 (dezessete mil novecentos e setenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 17.970,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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 líquido é R\$ 17.970,00 (dezessete mil novecentos e setenta reais*****

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

Matinhos, 15 de Outubro de 2018.

26/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:32:05

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

25/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004240000000

VALOR TOTAL:

17.970,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: C. L. AMBROZIM - ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 8.056-X

CONTA : 00.000.000.313-1

=====

Nr. Autenticação: 8.D04.CFD.6FE.BE4.DA4