

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
000884/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTICOS Nº CONTA 3130

CREDOR 8014-CWR COMERCIAL LTDA-ME CPF/CNPJ 10.524.956/0001-46
ENDERECO Rua: Pedro Drusc - Sala 04 630 FONE CIDADE Araucaria PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 67 SOLICITAÇÃO 386/2018 PROC. COMPRA 112 EMISSÃO 09.02.18 09.02.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 66.524,77 VALOR DO EMPENHO 4.884,00 SALDO ATUAL 61.640,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Refrigerador com degelo automatico, gaveta extra fria pa alimentos frescos, gaveta para frutas e legumes, termostato par ajuste de temperatura, porta ovo prateleiras removiveis, regulave e inclinaveis, isento de CFC, pe niveladores, iluminacao interna, capacidade bruta (geladeira X congelador) de 261 a 295 litros, consumo medio mensal de 23 a 28 kWh, Voltagem 110V. Assistencia Tecnica do equipamento devera se no Estado do Parana, se nao houver, a empresa vencedora devera comprometer-se a realizar		

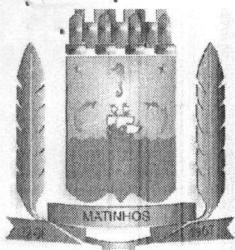
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 06/06/18</p> <p>CHEQUE Nº OF 847NF1556</p> <p>BANCO 5277</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</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



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
000884/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.1.013.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTICOS Nº CONTA 3130

CREADOR 8014-CWR COMERCIAL LTDA-ME CPF/CNPJ 10.524.956/0001-46
ENDEREÇO Rua: Pedro Druszcz -Sala 04 630 FONE CIDADE Araucaria PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 67 SOLICITAÇÃO 386/2018 PROC. COMPRA 112 EMISSÃO 09.02.18 09.02.18

VALOR ORÇADO 391.521,05 SALDO ANTERIOR 66.524,77 VALOR DO EMPENHO 4.884,00 SALDO ATUAL 61.640,77

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			gratuitamente o translado dos equipamentos ate o local da Assistencia Tecnica. Na cor Bran com garantia minima de 12 meses. Aquisicao de eletrodomesticos e refrigerador para conservacao de medicamentos.CC 624006-2	1628,0000	4.884,00

CONTRATO REDUZIDA 03132

FONTE DE RECURSO 500-Bloco de Investimentos - Saude TOTAL LIQUIDO 4.884,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 06.06.18</p> <p>CHEQUE Nº 01.647</p> <p>BANCO 5277</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 09/02/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 1/1 _____ NOME/CPF ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CWR COMERCIAL LTDA - ME
 RUA PEDRO DRUSZCZ, 630 - CENTRO -
 CEP:83702-080 - ARAUCARIA - PR
 TEL: (41)3607-3244

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001556 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4118 0310 5249 5600 0146 5500 1000 0015 5610 0001 5560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180044376935 14/03/2018 11:04:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9047199511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

10.524.956/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHA O, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE / FAX

(41)3971-6006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:58:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.884,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.884,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CHP3338

UF

PR

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
113	REFRIGERADOR DOMESTICO 261 LTS 01 PORTA CONSUL.	84182100	0102	5102	UN	3.0000	1.628.0000	0,00	4.884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

500. 624005-4
 conta =

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA DE EMPENHO 884/2018// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 836.63 - (17.13%)
 FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005225 **EMPENHO:** 000884/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 1 013 449 52.00.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMES 03132
Projeto/Atividade: EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE SAUDE

Credor: 8014 CWR COMERCIAL LTDA-ME

CNPJ/CPF: 10.524.956/0001-46
Araucaria

Licitação: Registro de Prec 67

Objeto da Despesa: APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTI EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
Valor da Liquidação: R\$ 4.884,00 (quatro mil oitocentos e **oitenta e quatro rea

is*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 884,00

500 Bloco de Investimentos - Saude

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\$ 4.884,00 (quatro mil oitocentos e **oitenta e quatro reais*****

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

Matinhos, 29 de Maio de 2018.