

# 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  
000883/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.4490.52.12.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOME	
Nº CONTA 3430	

CREDOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO	CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52
ENDEREÇO	CIDADE SAO JOAO DO IVAIPR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 67	SOLICITAÇÃO 385/2018	PROC. COMPRA 112	EMISSÃO 09.02.18	15.02.18
--------------------------------	--------------	-------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 84.000,00	SALDO ANTERIOR 84.422,00	VALOR DO EMPENHO 422,00	SALDO ATUAL 84.000,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	Fogao a gas, no minimo 04 (quatr queimadores (sendo no minimo um "familia"), acendimento automati de mesa e forno, mesa sobreposta ao painel, forno autolimpante, porta do forno com visor, prateleiras do forno deslizantes com 03 niveis de regulagem, puxador do forno em aluminio, lu no forno, forno com no minimo 5 niveis de temperatura, tampa de vidro temperado, isolamento termico, valvula de seguranca no forno, protecao termica traseira Voltagem de 110/220 v Bivolt - selecionavel ou automatico.		

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 07/06/18 CHEQUE Nº 03 151 BANCO 3932 <b>TESOUREIRO</b>	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ <b>EMITENTE</b> 

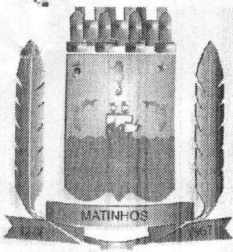
**RECIBO**

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  
 000883/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.052.4490.52.12.00		APARELHOS E UTENSILIOS DOME Nº CONTA 3430	
CREDOR 9720-L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP		CPF/CNPJ 03.356.363/0001-52	
ENDEREÇO AV ITAIPU 143 CONJ JOAO PAULO		CIDADE SAO JOAO DO IVAIPR	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 67	SOLICITAÇÃO 385/2018	PROC. COMPRA 112
VALOR ORÇADO 84.000,00		SALDO ANTERIOR 84.422,00	VALOR DO EMPENHO 422,00
			SALDO ATUAL 84.000,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Totalmente adaptado as normas do INMETRO, cor branca. Garantia minima de 12 meses. Aquisicao de eletrodomesticos e refrigerador para conservacao de medicamentos.	422,0000	422,00

CONTRATO	REDUZIDA 03432
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 422,00

CONFERENTE  IVOMENDES JÚNIOR CRC/PIB/047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO  TESOUREIRO	EMITENTE  EMITENTE
DATA DE PAGTO 07-06-18 CHEQUE Nº 03151 BANCO 3930	EMITIDO 09/02/18 LIQUIDAÇÃO 1/1

**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 \_\_\_\_\_

**L. 20 VIRTUAL EIRELI**

AV ITAIPU, 001 - CONJ JOAO PAULO II -  
SAO JOAO DO IVAI - PR  
Fone: (43)3477-3087 - CEP: 86930-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.795**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4118 0303 3563 6300 0152 5500 1000 0007 9517 6042 2001**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141180046798795**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074604878

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.356.363/0001-52

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

336 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

17/03/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3971-6000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:47:06

**FATURA**

Número : 000795 (1)

Valor Original : R\$ 422,00

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 422,00

PAGAMENTO A PRAZO

**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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	422,00
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 DA NOTA	422,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				30,000		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5243	FOGAO A GAS NO MINIMO 4 QUEIMADORES SENDO NO MINIM Val Aprox Tributos: R\$ 156,18 (37,01%)	73211100	041	5102	UNID	1,000	422,000	0,00	422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

fonte 303  
conta = 18156-0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DA ENTREGA - PREFEITURA DE MATINHOS EMPENHO N - 883/2018 DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL AG. 2631-X C/C. 18.461-6 >Pregão: 67/2017 >Funcionário: 12-DOUGLAS WILLIAN SANTANA >Forma Pagamento: NOTA FISCAL A PRAZO  <i>Secretaria Saúde</i>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/03/2018 10:48:23

SOS Fiscal 3.0 - www.sossolucoes.com.br



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005230      **EMPENHO:** 000883/18      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 449 52.00.00 APARELHOS E UTENSILIOS DOMES 03432  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9720 L. 20 VIRTUAL EIRELI - EPP      **CNPJ/CPF:** 03.356.363/0001-52  
 SAO JOAO DO IVAI

**Licitação:** Registro de Prec 67

**Objeto da Despesa:** APARELHOS E UTENSILIOS DOMESTI EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 422,00 (quatrocentos e vinte e \*\*\*dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 422,00

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\$ 422,00 (quatrocentos e vinte e \*\*\*dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      29      de Maio      de 2018.