

# 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  
001574/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.4490.52.08.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDI Nº CONTA 3430

CREADOR 9764-C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME CPF/CNPJ 24.864.422/0001-73  
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS 185 CENTRO FONE CIDADE LUNARDELLI PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 76 SOLICITAÇÃO 643/2018 PROC. COMPRA 130 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 84.000,00 SALDO ANTERIOR 97.668,22 VALOR DO EMPENHO 14.429,22 SALDO ATUAL 83.239,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Incubadora Laboratorio ajuste mecanico, volume cerca de 30l, controle de temperatura minimo d 40°C, com vedacao, componenetes com tampa superior. SEC.MUN. DE SAUDE  FONTE DE RECURSO-303 CONTA-18156-0	4809,7400	14.429,22

CONTRATO REDUZIDA 03431  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.429,22

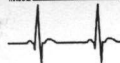
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DENETTI CRC/PR-036286/O-0</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 07/03</p> <p>CHEQUE Nº 93 107</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 07/03/18</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

RECEBEMOS DE C E CARVALHO COMERCIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 12/03/2018 10:11:18 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATINHOS - VALOR TOTAL.: 14.429,22		NF-e Nº.: 453 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PARANAMED****PARANAMED**

C E CARVALHO COMERCIAL  
AV DUQUE DE CAXIAS, 185  
CENTRO  
LUNARDELLI - PR - 86935-000  
(43) 3478-1781

E-mail.: parana.med@hotmail.com

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA  
1- SAÍDA

1

N.º 453

Série: 001

Folha 01 de 01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118 0324 8644 2200 0173 5500 1000 0004 5310 0182 3228

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141180042536478 - 12/03/2018 10:12:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. ADQ. TERCEIROS		CNPJ 24.864.422/0001-73
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072239579	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 12/03/2018 10:11:18
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO LE MATINHOS		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		UF PR	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 12/03/2018 10:12:09
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:12:09

FATURA
A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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	14.429,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	14.429,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0=emiteinte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		NUMERO		PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA					
3,000							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48	ESTUFA LABORATORIAL	90189099	102	5102	UN	3	4.809,7	14.429,22					

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2209-8 - CONTA CORRENTE: 16.300-7	
Emp - 1574118.	
Fonte 303	
Conta: 18158-0	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003834 EMPENHO: 001574/18 Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 449 52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDIC 03431  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 9764 C. E. CARVALHO - COMERCIAL - ME

**CNPJ/CPF:** 24.864.422/0001-73  
 LUNARDELLI

**Licitação:** Registro de Prec 76

**Objeto da Despesa:** APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 14.429,22 (quatorze mil quatrocentos e vinte e nove \*\*\*\*\*  
 reais e vinte e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 14.429,22**

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\$ 14.429,22 (quatorze mil quatrocentos e vinte e nove \*\*\*\*\* reais e vinte e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Abril de 2018.