

# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

007327/15 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.19.03	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SERV. DE ALINHAMENTO, BALAN	Nº CONTA 3120
---	--	------------------

CREDOR 6336-SILVANA SELL-ME ENDEREÇO Rua: Felipe Mendes 117 Caioba	FONE 41 3473-2841	CPF/CNPJ 08.336.670/0001-95	CIDADE Matinhos	PR
--	-------------------	--------------------------------	-----------------	----

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 104	SOLICITAÇÃO 3189/2015	PROC. COMPRA 178	EMIÇÃO 02.10.15	VENCIMENTO 02.10.15
--------------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 5.150,00	SALDO ANTERIOR 4.738,14	VALOR DO EMPENHO 999,50	SALDO ATUAL 3.738,64
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	UN	balanceamento para pneu de veiculos leves	10,00	150,00
1	5	UN	alinhamento/ geometria para veiculos leves	50,00	250,00
1	5	UN	camagem para veiculos leves	50,00	250,00
1	10	UN	caster para veiculos leves	27,45	274,50
1	5	UN	caster para veiculos medios	15,00	75,00
SEC.MU.SAUDE Estimativa(03 meses)					

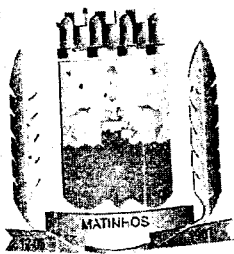
CONTRATO 2015	REDUZIDA 03124
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 999,50

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/04 CHEQUE Nº 091 BANCO 4323 TESOUREIRO	EMITIDO 02,10,15 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 \_\_\_\_\_



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007327/15 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.19.03 SERV. DE ALINHAMENTO, BALAN Nº CONTA 3120

CREADOR 6336-SILVANA SELL-ME CPF/CNPJ 08.336.670/0001-95  
ENDEREÇO Rua: Felipe Mendes 117 Caioba FONE 41 3473-2841 CIDADE Matinhos PR  
LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 104 SOLICITAÇÃO 3189/2015 PROC. COMPRA 178 EMISSÃO 02.10.15 VENCIMENTO 02.10.15

VALOR ORÇADO 5.150,00 SALDO ANTERIOR 4.738,14 VALOR DO EMPENHO 999,50 SALDO ATUAL 3.738,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	15	UN	balanceamento para pneu de veiculos leves	10,00	150,00
1	5	UN	alinhamento/ geometria para veiculos leves	50,00	250,00
1	5	UN	cambagem para veiculos leves	50,00	250,00
1	10	UN	caster para veiculos leves	27,45	274,50
1	5	UN	caster para veiculos medios	15,00	75,00
SEC.MU.SAUDE Estimativa(03 meses)					

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03124 TOTAL LIQUIDO 999,50

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 02,10,15</p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>   </u>/<u>   </u>/<u>   </u></p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>
--	--

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-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**SILVANA SELL - ME**  
 RUA FELIPE MENDES (CAIOBA), 117 - Telefone:0  
 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA  
 Município: Matinhos - PR  
 E-mail: sellautocenter@hotmail.com  
 Fone: 0  
 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal  
 08.336.670/0001-95                      \*\*\*\*\*                      4123



Número da NFS-e  
**201600000000335**

Data do Serviço <b>05/04/2016</b>	Código Verificador <b>ab0f63b5</b>
--------------------------------------	---------------------------------------

**Prefeitura Municipal de Matinhos/PR**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Fone: 0 - <http://187.5.36.19/nfse/>

Dt. de Emissão <b>05/04/2016</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <b>Matinhos/PR</b>
-------------------------------------	---	--

Nome / Razão Social  
**Prefeitura Municipal de Matinhos**

Endereço  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0**

Cidade                      UF                      Fone                      CEP  
**Matinhos                      PR                      0                      83260-000**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF                      Inscrição Municipal                      Inscrição Estadual  
**78.017.466/0001-61                      41398                      \*\*\*\*\***

E-mail  
**tributos@matinhos.pr.gov.br**

**Matinhos/PR**

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
-------------	-------	---------------	--------

15 UN - BALANCEAMENTO PARA PNEU DE VEICULOS LEVES  
 VALOR UNI: R\$ 10,00 VALOR TOTAL: R\$150,00  
 05 UN - ALINHAMENTO/GEOMETRIA PARA VEICULOS LEVES  
 VALOR UNI: R\$ 50,00 VALOR TOTAL: R\$250,00  
 05 UN - CANGAGEM PARA VEICULOS LEVES  
 VALOR UNI: R\$ 50,00 VALOR TOTAL: R\$250,00  
 10 UN - CASTER PARA VEICULOS LEVES  
 VALOR UNI: R\$ 27,45 VALOR TOTAL: R\$274,50  
 05 UN - CASTER PARA VEICULOS MÉDIOS  
 VALOR UNI: R\$ 15,00 VALOR TOTAL: R\$75,00  
 SERVIÇO REALIZADO NO PERÍODO DE DEZEMBRO DE 2015 A MARÇO DE 2016 NOS VEÍCULOS

<b>999,50</b>	<b>2,0000</b>	<b>19,99</b>	<b>Não</b>
---------------	---------------	--------------	------------

UNO ARY3886  
 FIESTA AWL1638  
 MASTER AWC5748  
 CELTA ANJ5390  
 UNO ARY8904  
 FIORINO ARY8858  
 DUCATO ANC4860  
 CELTA ANJ5393  
 MASTER AYI 3678

EMPENHO: 7327/15

Código do Serviço

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	PI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>999,50</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>19,99</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>19,99</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		

<b>999,50</b>	<b>999,50</b>
---------------	---------------

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 19,99; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 19,99. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Consulta realizada em 05/04/2016 às 16:51:37.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003603      EMPENHO: 007327/15      Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 339 39.19.03      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

**Credor:** 6336 SILVANA SELL-ME      **CNPJ/CPF:** 08.336.670/0001-95  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 104

**Objeto da Despesa:** SERV. DE ALINHAMENTO, BALANCE

**Valor da Liquidação: R\$** 999,50 (novecentos e noventa e \*\*\*nove reais e cinquen  
 ta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 999,50

497 VIGILANCIA EM 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\$ 999,50 (novecentos e noventa e \*\*\*nove reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 11 de Abril de 2016.