



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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002965/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECANICA Nº CONTA 3221

CREDOR 9065-ETOILE DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA CPF/CNPJ 03.843.720/0004-50
 ENDEREÇO Av.Mal.Floriano Peixoto 4.043 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 Não se Aplica 08.04.16 08.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.090.000,00	85.784,30	428,70	85.355,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	1,40HR-Servico de mao de obra de mecanica Valor/Hora R\$275,00	385,00	385,00
2	1	sv	Taxa de dejetos ecologicos	9,80	9,80
3	1	sv	Doacao Instituto SHC	3,90	3,90
4	1	sv	Lavagem do veiculo Revisao de 15.000KM do veiculo Van Jumper Furgao 2.3 placa:BAF-9642,cfe.oficio:034/16 Sec.Saude.	30,00	30,00

REDUZIDA
 03236

TOTAL LÍQUIDO 428,70

CONTRATO FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

CONFERENTE

 SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
 CRC PR-057830/O-9

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/07
 CHEQUE Nº of 578
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

EMITIDO 08,04,16
 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 CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
58095
Data e Hora da Emissão
26/04/2016 17:32:23
Código de Verificação
MP6MM60V

RPS nº: 58036 Emitido em: 26/04/2016 17:32:23 FOLHA: 1 / 1
Série: 0 Convertido em: 26/04/2016 17:32:23

PRESTADOR DE SERVIÇOS



RAZÃO SOCIAL: ETOILE DISTRIBUIDORA DE SERVICOS (BV)
CNPJ: 03.843.720/0004-50 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 030604276357
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL FLORIANO P Nº: 4043 BAIRRO: REBOUÇAS CEP: 80220-000
MUNICÍPIO: CURITIBA UF: PR COMPLEMENTO:
TELEFONE: (41) 3111-2121 e-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO: R PST ELIAS ABRAHAO Nº: 22 BAIRRO: CENTRO CEP: 83260-000
MUNICÍPIO: 4115705 UF: PR COMPLEMENTO:
TELEFONE: 04104153212 e-mail: secsaudecompras@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de MECANICA. | Taxa De Dejetos Ecologicos. | Doacao Instituto SHC. | Lavagem do Veiculo. | LEI DE TRANSPARENCIA
NUMERO 1274112 PIS: R\$ 7,07, COFINS: R\$ 32,58, TOTAL DE IMPOSTOS DESTA DOCUMENTO R\$ 61,09.

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 428,70

Código da Atividade:

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	428,70	0,0500	21,44	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Numero da O.S. = 159695
Chassi = 935ZCWMNCF21521
Placa = BAF9672



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008238 **EMPENHO:** 002965/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS GERAIS DE MECANICA 03236

Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9065 ETOILE DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LT **CNPJ/CPF:** 03.843.720/0004-50
 Curitiba

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIÇOS GERAIS DE MECANICA VE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

Valor da Liquidação: R\$ 428,70 (quatrocentos e vinte e ***oito reais e setenta

centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 428,70

303 Saúde - 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\$ 428,70 (quatrocentos e vinte e oito reais e setenta centavos) em conformidade com a Lei.

descontando as deduções cabíveis de R\$

Matinhos, 20 de Julho de 2016.