



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
000856/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3167

CREDOR 8334-ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME CPF/CNPJ 12.843.500/0002-55
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 1.166 FONE 3473-5444 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 324/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 25.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 997.689,60 VALOR DO EMPENHO 106,47 SALDO ATUAL 997.583,13

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 11 | 106,47 | UN | Valor estimado para aquisicao de pecas de primeira linha com base na tabela de precos do Sistema AUDATEX, adquiridas no mercado paralelo, mas com a mesma qualidade e garantia da original (Veiculos pesados). Contratacao de empresa para manutencao preventiva e corretiva de veiculos leves e pesados. | 1,00 | 106,47 |

CONTRATO REDUZIDA 03198
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 106,47

| | |
|---|--|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 16/02 CHEQUE Nº 0059 BANCO 3990 TESOUREIRO | EMITIDO 25/01/17 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

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE ANDRIELA DE SOUSA FOLMER OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.002.807 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|--|
| ANDRIELA DE SOUSA FOLMER AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 1163 - BARRAÇÃO - CAIOBÁ, Matinhos, PR - CEP: 83260000 - Fone/Fax: 4134735444 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.807 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0112 8435 0000 0255 5500 1000 0028 0710 8000 0704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063251019 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 12:843.500/0002-55 | |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS | | 76.017.466/0001-61 | 31/01/2017 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - | CENTRO | 83260-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Matinhos | 39716006 | PR | |

| | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| FATURA | | PAGAMENTO À VISTA | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 0,00 | 0,00 | 248,41 | 0,00 |
| VALOR DO IPI | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | | 106,47 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------------|-------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | 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 | | |
| | | | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 394 | FUSIVEL | 85392110 | 0103 | 5405 | PC | 2,0000 | 15,8600 | 31,72 | | | | | |
| 344 | RELE | 85392110 | 0103 | 5405 | PC | 2,0000 | 68,4600 | 136,92 | | | | | |
| 257 | SENSOR | 85365090 | 0103 | 5405 | PC | 1,0000 | 166,4000 | 166,40 | | | | | |
| 394 | FUSIVEL | 85392110 | 0103 | 5405 | PC | 1,0000 | 19,8400 | 19,84 | | | | | |

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

| | | | |
|------------------|--|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | | CREDITAR BANCO DO BRASIL AG 1794-9 CC 13049-4 REGISTRO 109 CNPJ 06.846.842/0001-00 BAF9642 SAUDE 856/17 |  |



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001218 **EMPENHO:** 000856/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03198
Projeto/Atividade: ADMINISTRAÇÃO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8334 ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME

CNPJ/CPF: 12.843.500/0002-55
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 109

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 106,47 (cento e seis reais e *****quarenta e sete cent
 avos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 106,47

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\$ 106,47 (cento e seis reais e *****quarenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.