



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
004584/17 Ordinario 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
Av. Juscelino K.de Oliveira 1.16 FONE 3473-5444 Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 1843/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 20.06.17 20.06.17

VALOR ORÇADO 925.000,00 SALDO ANTERIOR 541.700,54 VALOR DO EMPENHO 61,12 SALDO ATUAL 541.639,42

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 61,12 | 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). Veic.Renault Master Placa:AXJ-1671 ORCAMENTOS:190 e 218 | 1,00 | 61,12 |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03198
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 61,12

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 20.07.14, CHEQUE Nº 05.229, BANCO 3993, TESCOUREIRO [assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT (Prefeito Municipal)
EMITIDO 20/06/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
EMITENTE: [assinatura]

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

| | | |
|---|---|----------------|
| RUA OSCAR DE ANDRÉIA, 100 - NOVA FLORESTA - FURQUIM - RONDONIA - RUA ALTA (SW) - JARDIM ASSOCIADO | | NEF |
| DATA DE EMISSÃO | NUMERO DA NF-E (ASSISTENTE FISCAL ELETRÔNICA) | Nº 000.002.917 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| ANDRIELA DE SOUSA FOLMER AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 1163 - BARRAÇÃO - CAIÓBA, Matinhos, PR - CEP: 83260000 - Fone/Fax: 4134735444 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 4117 0712 8435 0000 0255 5500 1000 0029 1710 8000 0708 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 | CNPJ 12.843.500/0002-55 |

| | | | |
|--------------------------------|--------------|-----------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | UF | DATA DE EMISSÃO |
| MUNICÍPIO DE MATINHOS | | PR | 07/07/2017 |
| ENDEREÇO | BARRIO/POSTO | CEP | DATA DE ENTREGA |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - | CENTRO | 83260-000 | |
| MUNICÍPIO | TOMELAS | 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 IPI | VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DO ICMS ST |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,74 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO IPI ST | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 0,00 | 0,00 | | 142,62 | 0,00 | 61,12 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|------------------|------------|--------------------|------------|------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | TIPO DE COMÉRCIO | CODIGO ANV | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ |
| | 0 - Fritamente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | EMPAC | MODAL | CLASSIFICAÇÃO | PERICULOSO | PERICULOSA |
| | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-----|--------|----------|-----------|-------|----------|--------|----------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NACIONAL | ENC | COD | CND | QTD | VAL UNIT | VAL TOTAL | DIAGN | VAL BENS | VAL ST | VAL ICMS |
| 127 | PALETA EMPACOTADA | 85129000 | 0103 | 5405 | 00 | 2,0000 | 101,8700 | 203,74 | | | | |

| | |
|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITAR BANCAL DO BRASIL AO 1794 3 011 1000 0 00000000 004 2017 0209000 0000 0001071 00000 | RESERVA DO APLICADO <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">4584/17</div> |



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007035 **EMPENHO:** 004584/17 **Ordinario**

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: ADMINISTRACAO 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\$ 61,12 (sessenta e um reais e ****doze centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 61,12

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\$ 61,12 (sessenta e um reais e ****doze centavos*****

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

Matinhos, 14 de Julho de 2017.



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
004585/17 Ordinário Orcamentario

| | |
|--|---|
| ORGÃO 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 | |
| CREDOR 8334-ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME | CPF/CNPJ 12.843.500/0002-55 |
| ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 1.116 | CIDADE Matinhos PR |
| FONE 3473-5444 | Nº CONTA 3221 |
| LICITAÇÃO Registro de Preço | NÚMERO 109 |
| SOLICITAÇÃO 1844/2017 | PROC. COMPRA 212 |
| EMIÇÃO 20.06.17 | 20.06.17 |
| VALOR ORÇADO 1.650.000,00 | SALDO ANTERIOR 28.726,74 |
| VALOR DO EMPENHO 15,17 | SALDO ATUAL 28.711,57 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | | 2HR | Manutencao de veiculos pesados, com fornecimento de mao de obra para conserto de veiculos oficiais do Municipio de Matinhos. Veic. Renault Master Placa: AXJ-1671 ORCAMENTOS: 190 e 218 | 75,86 | 15,17 |

| | |
|--|------------------------|
| CONTRATO 2016 | REDUZIDA 03236 |
| FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO 15,17 |

| | |
|--|--|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREARIA DATA DE PAGTO 20-07-17 CHEQUE Nº 03229 BANCO 3939 TESOUREIRO | EMITIDO 20/06/17 LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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: / / _____

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | | |
|---|--|---|
| ANDRIELA DE SOUSA FOLMER - ME AVN JUCELINO K DE OLIVEIRA, 1163 - 1 Telefone: 4134735444 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA Município: Matinhos - PR E-mail: fiscal@aptoscontabilidade.com.br Fone: 4134735444 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 12.843.500/0002-55 ***** 41622 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000002155</h2> |
| | | Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">07/07/2017</h2> |
| | | Código Verificador <h2 style="text-align: center;">f252a54e</h2> |

| | | | |
|--|------------------------------|---|---------------------------------------|
| Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/ | Dt. de Emissão 07/07/2017 | Natureza da Operação Tributação no município | Tributado no Município Matinhos/PR |
|--|------------------------------|---|---------------------------------------|

| | |
|---|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO | Município de Prestação do Serviço |
| Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos | |
| Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0 | |
| Cidade Matinhos | UF PR |
| Fone 0 | CEP 83260-000 |
| Bairro CENTRO | |
| CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 | Inscrição Municipal 41398 |
| Inscrição Estadual ***** | |
| E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br | |

| | | |
|---------------------------------|---------------------|------------------------------|
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | |
| Nome / Razão Social ***** | CNPJ / CPF ***** | Inscrição Municipal ***** |
| E-mail ***** | | Fone ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|--------|---------------|--------|
| MÃO DE OBRA MECANICA REGISTRO 19 2017 EMPENHO 4585 AXJ1671 SAUDE <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-family: cursive;">4585/17</div> | 15,17 | 3,8400 | 0,58 | Não |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| 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 ***** | IPI ***** | PIS/PASEP ***** | PIS/PASEP Importação ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 15,17 | Valor do ISSQN Próprio 0,58 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 0,58 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | | 15,17 | Valor Líquido da NFS-e | | 15,17 | | |
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,58; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00. Total: R\$ 0,58. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. | | | | | | | |

Consulta realizada em 07/07/2017 às 08:04:00.

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



2017000000021551252a54e12843500000255



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007034 **EMPENHO:** 004585/17 **Ordinario**

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: 8334 ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME

CNPJ/CPF: 12.843.500/0002-55
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 109

Objeto da Despesa: SERVICOS GERAIS DE MECANICA VE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 15,17 (quinze reais e dezessete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 15,17

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\$ 15,17 (quinze reais e dezessete centavos*****

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

Matinhos, 14 de Julho de 2017.