



# 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  
002589/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3530

CREDORES 8334-ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME CPF/CNPJ 12.843.500/0002-55  
Av. Juscelino K. de Oliveira 1.116 FONE 3473-5444 CIDADE Matinhos PR

ENDEREÇO Registro de Preço LICITAÇÃO NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 1077/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 31.03.17 31.03.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 2.965,69 VALOR DO EMPENHO 111,12 SALDO ATUAL 2.854,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1111	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. Citroen Jumper Placa: BAG-9642 ORCAMENTOS-39 e 106	1,00	111,12

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03552  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 111,12

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/06/17 CHEQUE Nº 03 177 BANCO 3932  TESOUREIRO	EMITIDO 31/03/17 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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Ofício Nº 258/2017

DATA

MATINHOS, 24 DE MARÇO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DA SAÚDE - CITROEN JUMPER STANDARD PLACA- BAG- 9642, CONFORME ABAIXO:**

EMPRESA: ANDRIELA DE SAUZA FOLMER  
 CNPJ: 12.843.500/0002-55  
 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 191/2016  
 PREGÃO PRESENCIAL: 109/2016  
 PROCESSO: 212/2016  
 INÍCIO CONTRATO: 11/11/2016  
 VENCIMENTO CONTRATO: 11/11/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - RECURSOS LIVRES

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO		VALOR UNITÁRIO	DESCONTO TBL AUDATEX	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO			
4	manutenção de veículos leve, fornecimento de mão de obra mecânica para veículos oficiais	5.000	hrs	0	0,00	0	3	0	0	75,86	R\$ 0,00	227,58
6	Valor para aquisição de peças originais	15.000	pç	0	0,00	0	0	0	0	370,40	70%	111,12
Total											R\$ 0,00	338,70

DEJAIRALVES DE CAMARGO

Secretário Municipal de Saúde

**Dejaíralves De Camargo**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 EMPENHO Nº 258-17

**AUTORIZO**

COMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA 28/03/17  
 Ruy Hauer Reichen  
 Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE ANDRIELA DE SOUSA FOLMER OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.002.848

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

1 - Saída

Nº 000.002.848

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0412 8435 0000 0255 5500 1000 0028 4810 8000 0708

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170057819114 - 10/04/2017 18:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063251019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.843.500/0002-55

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/04/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

39716006

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

## FATURA

PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	370,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	259,28	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	111,12

## 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
58	ELEMENTO DO FILTRO DE AR	84212300	0103	5405	PC	1,0000	78,1600	78,16					
213	FILTRO DE OLEO	84212300	0103	5405	PC	1,0000	82,0600	82,06					
57	ELEMENTO DO FILTRO COMBUSTIVEL	84212300	0103	5405	PC	1,0000	210,1800	210,18					

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITAR BANCO DO BRASIL AG 1794-9 CC 13049-4 REGISTRO 109 EMPENHO 2599 - BAF9642 SAUDE	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005306 EMPENHO: 002589/17 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03552  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**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\$** 111,12 (cento e onze reais e doze centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 111,12

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\$ 111,12 (cento e onze reais e doze centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 02 de Junho de 2017.