



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
 003696/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3167	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT			
CREDOR 8334-ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME	CPF/CNPJ 12.843.500/0002-55	CIDADE Matinhos PR	
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 1.116	FONE 3473-5444		
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 109	SOLICITAÇÃO 1541/2017	PROC. COMPRA 212
		EMIÇÃO 19.05.17	19.05.17
VALOR ORÇADO 1.075.000,00		SALDO ANTERIOR 784.153,12	VALOR DO EMPENHO 70,76
		SALDO ATUAL 784.082,36	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	70,76	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-157 e 180	1,00	70,76

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03198
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 70,76

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/06 CHEQUE Nº 03 177 BANCO 3935 TESOUREIRO	EMITIDO 19/05/17 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
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 407/2017

DATA

MATINHOS, 19 DE MAIO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DA SAÚDE - RENOULT MASTER ,
PLACA -AXJ 1671 -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 AUDADEX	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO			
1	manutenção de veículos leve, fornecimento de mão de obra mecânica para veículos oficiais	5.000	hrs	0	0,00	0	1,2	0	0	75.86	R\$ 0,00	R\$ 91,03
2	Valor para aquisição de peças originais	15.000	PÇ	0	0,00	0	0	0	0	235.88	70%	70.76
										Total	R\$ 0,00	161.79

DEJAIR ALVES DE CAMARGO

Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 19/05/2017

Dejaí Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

EMPENHO FOLMERA

RECEBEMOS DE ANDRIELA DE SOUSA FOLMER OS PRODUTOS/SERVIÇOS GONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.879
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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0512 8435 0000 0255 5500 1000 0028 7910 8000 0708 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.002.879 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170084043405 - 26/05/2017 16:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.843.500/0002-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063251019		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/05/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX 39716006	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	165,12	0,00	0,00		70,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
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
354	SUPORTE ARTICULAÇÃO	85111000	0103	5405	PC	1,0000	235,8800	235,88					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITAR BANCO DO BRASIL AG 1794-9 CC 13049-4 REGISTRO 109 EMPENHO 3696 AXJ1671 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: 005317 **EMPENHO: 003696/17** **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\$ 70,76 (setenta reais e setenta e seis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 70,76

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\$ 70,76 (setenta reais e setenta e seis centavos*****

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

Matinhos, 05 de Junho de 2017.