



# 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  
003698/17 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  
Av. Juscelino K. de Oliveira 1.116 FONE 3473-5444 CIDADE Matinhos PR

ENDEREÇO Registro de Preço LICITAÇÃO NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 1545/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 19.05.17 19.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.075.000,00	785.197,33	1.114,97	784.082,36

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1114,97	UN		Valor estimado para aquisicao de pecas originais (adquiridas em concessionarias), com base na tabela de precos do Sistema AUDATEX e com copia da nota fiscal da concessionaria anexa. (Veiculos pesados) Veic. Renault Master Placa: AXJ-1671 ORCAMENTOS-113 e 162	1,00	1.114,97

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03198  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.114,97

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08/05</p> <p>CHEQUE Nº 00177</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 19/05/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



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

Ofício Nº 394/2017

DATA

MATINHOS, 12 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**  
**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 AUDATEX	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	7.8	0	0	75.86	R\$ 0,00	591.71
2	Valor para aquisição de peças originais	15.000	PÇ	0	0,00	0	1.376.51	0	0	R\$ 246,00	19%	1.114.97
										Total	R\$ 0,00	1.706.68

DEJAIR ALVES DE CAMARGO

Secretário Municipal de Saúde

**Dejaír Alves De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde  
EMPENHO FOLMER 394-17

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA: 16/05/17

**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

Nº 000.002.875

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 000.002.875

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0512 8435 0000 0255 5500 1000 0028 7510 8000 0709

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170084021075 - 26/05/2017 16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063251019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.843.500/0002-55

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/05/2017

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	1.376,51
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	261,54	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.114,97

**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	NÚMERAÇÃO	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
60	EMBREGEM	87089300	0103	5405	PC	1,0000	1.058,8500	1.058,85					
153	CITO DE PEÇAS	84821010	0103	5405	PC	1,0000	317,6600	317,66					

**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 3698 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: 005319 EMPENHO: 003698/17 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: 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\$ 1.114,97 (um mil cento e quatorze \*\*reais e noventa e \*\*  
 \*\*sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.114,97

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\$1.114,97 (um mil cento e quatorze \*\*reais e noventa e \*\*sete centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 05 de Junho de 2017.