

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
 002811/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREDOR 6336-SILVANA SELL-ME CPF/CNPJ 08.336.670/0001-95
 ENDEREÇO Rua: Felipe Mendes 117 Caioba FONE 41 3473-2841 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 1171/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 792,18 VALOR DO EMPENHO 620,85 SALDO ATUAL 171,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1620,85	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 leves). Veic.Ford Fiesta Placa:AWL-1638 ORCAMENTOS-124 e 288	1,00	620,85

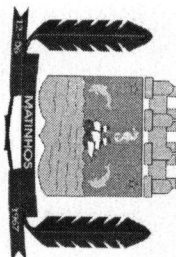
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03552

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 620,85

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/05 CHEQUE Nº 03 138 BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO 13 / 04 / 17 LIQUIDAÇÃO <u> </u> / <u> </u> / <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 331/2017

DATA

MATINHOS, 07 DE ABRIL DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DA SAÚDE - FORD FIEST PLACA

AWL 1638, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: SILVANA SELL ME

CNPJ: 08.336.670/0001-96

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 190/2016

PREGÃO PRESENCIAL: 109/2016

PROCESSO: 217/2017

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	2.000	hrs	0	0,00	0	1.5	0	0	79.13	R\$ 0,00	118.70
2	Valor para aquisição de peças originais	15.000	PÇ	0	0,00	0	0	0	0	1.148.02	46%	527.17
Total											R\$ 0,00	739.55

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES...


DATA: 10/04/17

Ruy Haugst Reichert
Prefeito Municipal

DELAIR ELVES DE CAMARGO
Secretário Municipal de Saúde

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde
EMPENHO 331-17

RECIBEMOS DE SILVANA SELL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.813
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

SILVANA SELL - ME RUA JOSÉ ARTUR ZANLUTTI, 2180 - - SERTÃOZINHO, Matinhos, PR - CEP: 83260000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.813 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0408 3366 7000 0195 5500 1000 0008 1313 3600 8007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170064331623 - 24/04/2017 08:36	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038504506	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 08.336.670/0001-95
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/04/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRÃO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/04/2017
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:57

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

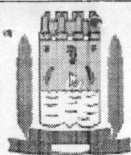
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.148,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 527,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 620,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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
00100	BOBINA DE IGNIÇÃO	85113020	0400	5102	1	1,000	196,9900	196,99					
0098	POTENCIOMETRO	90328990	0400	5102	1	1,000	428,9300	428,93					
0098	SENSOR MAP	90328990	0400	5102	1	1,000	522,1000	522,10					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS: 288/124 FIESTA AWL1638 EMPENHO: 2811/17 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CRÉDITOS DE ICMS E IPI	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003850 EMPENHO: 002811/17 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: 6336 SILVANA SELL-ME **CNPJ/CPF:** 08.336.670/0001-95
Matinhos

Licitação: Registro de Prec 109

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 620,85 (seiscentos e vinte reais e oitenta e cinco ***
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 620,85

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\$ 620,85 (seiscentos e vinte reais e oitenta e cinco ***centavos*****

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

Matinhos, 27 de Abril de 2017.