



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
002760/17 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

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 1169/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 920,30 VALOR DO EMPENHO 748,97 SALDO ATUAL 171,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1748,97		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.Renault Sandero Placa:AZP-5084 ORCAMENTOS-125 e 290	1,00	748,97

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03552

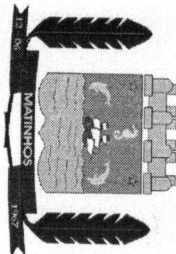
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 748,97

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 04/05</p> <p>CHEQUE Nº 00138</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12/04/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1/</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: 1/1/ _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 330/2017 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 - RENOULT SANDERO
PLACA AZP- 5048, 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 AUDATEX	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	1,6	0	0	79.13	R\$ 0,00	126.61
2	Valor para aquisição de peças originais	15.000	PÇ	0	0,00	0	0	0	0	1.384.93	46%	747.97
Total											R\$ 0,00	875.58

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 30/04/17

DELAIR ELVES DE CAMARGO 0
Secretário Municipal de Saúde

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Deleir Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde
EMPENHO 330-17

RECEBEMOS DE SILVANA SELL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.812
		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 000.000.812 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0408 3366 7000 0195 5500 1000 0008 1210 0030 0112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATURA DA OPERAÇÃO VENDA 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 11:31

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 1.384,93	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 635,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 748,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
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
0062	LAMPADA DA LANTERNA AUXILIAR	85392110	0400	5102	2	2,0000	9,3400	18,68					
0062	LAMPADA DO FAROL	85392110	0400	5102	2	2,0000	27,0700	54,14					
0042	FILTRO DE ÓLEO	84219999	0400	5102	1	1,0000	35,0000	35,00					
00180	COMANDO DE SETA	85365090	0400	5102	1	1,0000	1.075,8700	1.075,87					
0035	ÓLEO LUBRIFICANTE	27101932	0400	5102	4	4,0000	50,3100	201,24					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS: 290/125 SANDERO AZP5084 EMPENHO 2760/17 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: 003844 **EMPENHO:** 002760/17 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\$ 748,97 (setecentos e quarenta e **oito reais e noventa e sete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 748,97

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\$ 748,97 (setecentos e quarenta e **oito reais e noventa e sete centavos*****

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

Matinhos, 27 de Abril de 2017.