

# 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  
005259/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOI 10.301.0113.2.049.3390.30.01.99 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES Nº CONTA 3167

CRÉDOR 9380-L. SERRANO & CIA LTDA CPF/CNPJ 17.264.357/0001-80  
 AV MARGINAL 1491 NACOES FONE SIQUEIRA CAMPOS PR  
 ENDEREÇO CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 147 SOLICITAÇÃO 2094/2017 PROC. COMPRA 269 EMISSÃO 10.07.17 10.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
685.000,00	286.853,91	611,52	286.242,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	24	L	Oleo sintetico 5W30 ACEA-C2 SEC.MUN.SAUDE	25,48	611,52

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03171

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 611,52

CONFERENTE  INO MANOEL JUNIOR PROPRIETÁRIO 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/11/17 CHEQUE Nº 03 377 NF 1550 Parc. BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 10/07/17 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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_


RECEBEMOS DE L SERRANO CIA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e  
Nº 1550  
SÉRIE: 1

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**L SERRANO CIA LTDA - ME**  
AV MARGINAL, 1491 - NACOES  
SIQUEIRA CAMPOS - PR  
CEP: 84940-000  
FONE: (43) 3571-4233 **3571**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1550  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
4117 1017 2643 5700 0180 5500 1000 0015 5016 6881 8749  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141170176254187**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9061532460**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
CNPJ / CPF: **17.264.357/0001-80**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
CNPJ / CPF: **76.017.466/0001-61**  
DATA EMISSÃO: **27/10/2017**  
ENDEREÇO: **RUA: PASTOR ELIAS ABRAHAM, 22**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **83260-000**  
DATA ENTRADA / SAÍDA: **27/10/2017**  
MUNICÍPIO: **MATINHOS**  
FONE / FAX: **(41) 3971-6046**  
UF: **PR**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA / SAÍDA: **12:22:38**

**FATURA / DUPLICATA**

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DO ICMS: **R\$ 0,00**  
VALOR DO ICMS: **R\$ 0,00**  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.: **R\$ 0,00**  
VALOR DO ICMS SUBST.: **R\$ 0,00**  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **R\$ 2.385,09**  
VALOR DO FRETE: **R\$ 0,00**  
VALOR DO SEGURO: **R\$ 0,00**  
DESCONTO: **R\$ 0,00**  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **R\$ 0,00**  
VALOR TOTAL DO IPI: **R\$ 0,00**  
VALOR TOTAL DA NOTA: **R\$ 2.385,09**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL:  
FRETE POR CONTA: **9-SEM FRETE**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEICULO:  
UF:  
CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE:  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
44	OLEO SINTETICO 5W-30 ACEA- C2	27101932	103	5102	UN	24	25,4900	611,52	0,00	0,00	0,00	0	0
136	OLEO SAE 90 - TAMBOR DE 200 LITROS	27101932	103	5102	UN	1	1773,5700	1.773,57	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CALCULO DO ISSQN:  
VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
DEPARTAMENTO DA SAUDE. NUMERO DE EMPENHO: 00525917 00502617 - Trib  
aprox R\$ 233,74 Fed, R\$ 429,31 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO:

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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012351      EMPENHO: 005259/17      Ordinário**

**Orgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIF 03171  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 9380 L. SERRANO & CIA LTDA

**CNPJ/CPF:** 17.264.357/0001-80  
SIQUEIRA CAMPOS

**Licitação:** Registro de Prec 147

**Objeto da Despesa:** OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFIC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 611,52 (seiscentos e onze reais e cinquenta e dois \*\*\*  
centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 611,52**

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.
- 3 - No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 4 - Conciliação nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 5 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 6 - Atestado do serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 7 - 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\$611,52 (seiscentos e onze reais e cinquenta e dois \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Novembro de 2017.

24/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:07:31

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**23/11/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005376000000**

**VALOR TOTAL:**

**2.385,09**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: L. SERRANO CIA LTDA**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 4.312-5**

**CONTA : 00.000.013.159-8**

=====

**Nr. Autenticação: 2.38C.E1D.FF1.25D.B6C**