

# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009050/17 Ordinário Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ÓRGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                        | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT |   |
| Nº CONTA 3167  |   |

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

|                                |               |                          |                     |                     |          |
|--------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| LICITAÇÃO<br>Registro de Preço | NÚMERO<br>109 | SOLICITAÇÃO<br>3770/2017 | PROC. COMPRA<br>212 | EMISSÃO<br>07.11.17 | 07.11.17 |
|--------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|

|                            |                            |                            |                         |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>775.000,00 | SALDO ANTERIOR<br>4.065,61 | VALOR DO EMPENHO<br>472,91 | SALDO ATUAL<br>3.592,70 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|

| ITEM    | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1472,91 | 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).<br>Veic.Ford Fiesta placa:AWL-1638<br>ORCAMENTOS:413-507 | 1,00           | 472,91      |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| CONTRATO<br>2016 | REDUZIDA<br>03198 |
|------------------|-------------------|

|  |                         |
|--|-------------------------|
| FONTE DE RECURSO<br>303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO<br>472,91 |
|--|-------------------------|

|   |  |
|---|--|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                               | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREARIA<br>DATA DE PAGTO 30/11<br>CHEQUE Nº 031 387<br>BANCO 3930<br><br>TESOUREIRO | EMITIDO 07/11/17<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br><br>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 \_\_\_\_\_

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

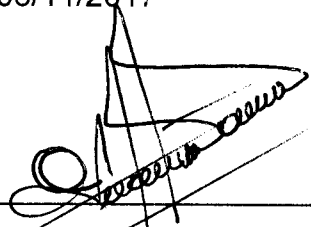
PEDIDO DE EMPENHO Nº 6863/2017  
SOL.EMPENHO3770/2017

Fornecedor: 2255 - SILVANA SELL TAVARES - ME  
Endereço: RUA JOAO ELIZIO F. ALVES FILHO, 2797 - Sertãozinho - CEP 83260-000 - MATINHOS - PR  
Fone/Fax: 41-3473-2841 CNPJ: 08.336.670/0001-95

|                        |  |
|------------------------|--|
| Processo:              | 212/2016 - Pregão nº 109 / 2016  |
| Órgão Solicitante:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   |
| Dotação Orçamentária:  | 3198 - OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍC  |
| Condição de Pagamento: | 30 Dias após a emissão da nota fiscal  |
| Local de Entrega:      |  |
| Objeto:                | Contratação de empresa para manutenção preventiva e corretiva de veículos leves e pesados. |
| Data Homologação       | 11/11/16   |

| Lt                   | Item | Qtde   | Unid | Descrição   | Marca | Unitário | Total  |
|----------------------|------|--------|------|---|-------|----------|--------|
| 3                    | 1    | 472,91 | UND  | Valor estimado para aquisição de peças de primeira linha com base na tabela de preços do Sistema AUDATEX, adquiridas no mercado paralelo, mas com a mesma qualidade e garantia da original (Veículos leves). ORÇAMENTO 413/507 PLACA AWL 1638 |       | 1,00     | 472,91 |
| Valor Total R\$..... |      |        |      |   |       |          | 472,91 |

Matinhos, 06/11/2017

  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

Caro Antonio Costa

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE SILVANA SELL TAVARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |   | NF-e<br>Nº. 1093<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |

|  |  |   |
|--|--|---|
| SILVANA SELL TAVARES - ME<br>Rua Jose Arthur Zanlutti, 2180<br>Sertaozinho - 83260000<br>Matinhos/PR<br>4134732841 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA NOTA<br>FISCAL ELETRÔNICA<br><br>1 - SAÍDA<br><br>Nº. 1093<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1 de 1 |   |
|  |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>4117 1108 3366 7000 0195 5500 1000 0010 9313 5201 3889</b>  |
|  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda</b>    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141170184624763 10/11/2017 15:28:22</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9038504506</b> | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br><b>08336670000195</b>                  |

|                                  |           |                                  |                    |                       |                 |
|----------------------------------|-----------|----------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE         |           | NOMERAÇÃO SOCIAL                 |                    | CNPJ/CPF              | DATA DA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS |           | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS |                    | 76017466000161        | 10/11/2017      |
| ENDEREÇO                         |           | BAIRRO                           | CEP                | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |                 |
| RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22       |           | CENTRO                           | 83260000           | 10/11/2017            |                 |
| MUNICÍPIO                        | FONE/FAIX | UF                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA         |                 |
| Matinhos                         |           | PR                               |                    | 11:16:00              |                 |

|                     |  |
|---------------------|--|
| FATURA / DUPLICATAS |  |
|                     |  |

|                         |                 |                            |                  |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| 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             | 874,46                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 401,55                     | 0,00             | 0,00                     | 472,91              |

|                                       |         |              |           |                 |              |                    |    |          |
|---------------------------------------|---------|--------------|-----------|-----------------|--------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL |           | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
|                                       |         |              |           | 9 - SEM FRETE   |              |                    |    |          |
|                                       |         | ENDEREÇO     |           | MUNICÍPIO       | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
|                                       |         |              |           |                 |              |                    |    |          |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO      | PESO LÍQUIDO |                    |    |          |
| 0                                     |         |              |           | 0,000           | 0,000        |                    |    |          |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |                            |          |      |      |      |        |            |           |           |         |        |        |       |
|----------------------------|----------------------------|----------|------|------|------|--------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| CÓDIGO                     | DESCRIÇÃO                  | NCM      | CST  | CFOP | UNID | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
| 0023                       | SENSOR DE OXIGENIO         | 90328990 | 0400 | 5102 | un   | 1,0000 | 299,52     | 299,52    |           |         |        |        |       |
| 006                        | CABO DE VELA CIL 4         | 85443000 | 0400 | 5102 | un   | 1,0000 | 39,00      | 39,00     |           |         |        |        |       |
| 006                        | CABO DE VELA CIL 3 E CIL 1 | 85443000 | 0400 | 5102 | un   | 2,0000 | 107,00     | 214,00    |           |         |        |        |       |
| 006                        | CABO DE VELA CIL 2         | 85443000 | 0400 | 5102 | un   | 1,0000 | 64,95      | 64,95     |           |         |        |        |       |
| 007                        | BOBINA DE IGNICAO          | 85114000 | 0400 | 5102 | un   | 1,0000 | 196,99     | 196,99    |           |         |        |        |       |
| 0019                       | VELA DE IGNICAO            | 85111000 | 0400 | 5102 | un   | 4,0000 | 15,00      | 60,00     |           |         |        |        |       |

|                  |  |                     |  |                          |                          |                |
|------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                  |  | 4123                |  |                          |                          |                |

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";<br>II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";<br>III - OS 507 FRESTA ANVL 1638 - SAUDE - EMPENHO: 9050/17<br>Voce pagou aproximadamente: R\$ 64,09 de tributos 1008RIS<br>R\$ 67,27 de tributos estaduais<br>Fonte: IBPTempresometro.com.br S3A6R4 | RESERVADO AO FISCO |



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012896      **EMPENHO:** 009050/17      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:** 6336 SILVANA SELL-ME      **CNPJ/CPF:** 08.336.670/0001-95

**Licitação:** Registro de Prec 109      Matinhos

**Objeto da Despesa:** OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 472,91 (quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e um centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 472,91

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\$ 472,91 (quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e um centavos)

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

Matinhos, 28 de Novembro de 2017.