

# 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  
009066/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

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

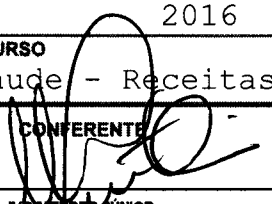
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 3797/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 08.11.17 08.11.17

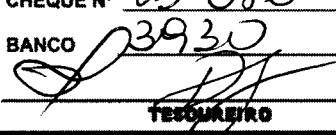
VALOR ORÇADO 874.000,00 SALDO ANTERIOR 98.861,01 VALOR DO EMPENHO 453,21 SALDO ATUAL 98.407,80


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
14	53,21	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:BAA-5918 ORCAMENTO:433 e 519	1,00	453,21

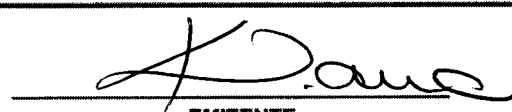
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03198

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 453,21

CONFERENTE   
IVONE MENDES JÚNIOR  
ORC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/11  
CHEQUE Nº 03 386  
BANCO 3930  
TESOUREIRO 

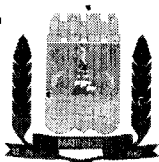
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/11/17  
LIQUIDAÇÃO   /  /    
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:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6907/2017  
SOL.EMPENHO3797/2017

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 apos 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	453,21	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 433/519 PLACA BAA 5916		1,00	453,21
Valor Total R\$.....							453,21

Matinhos, 07/11/2017

  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

Case? Anterior Ponto.

RECEBEMOS DE SILVANA SELL TAVARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 1096 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SILVANA SELL TAVARES - ME Rua Jose Arthur Zanlutti, 2180 Sertaozinho - 83260000 Matinhos/PR 4134732841	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  1 - SAÍDA  Nº. 1096 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4117 1108 3366 7000 0195 5500 1000 0010 9618 4630 2107</b>
		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 141170184726711 10/11/2017 16:46:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038504506	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08336670000195

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOMENCLATURA SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76017466000161	DATA DA EMISSÃO 10/11/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22		BAIRRO CENTRO	CEP 83260000
MUNICÍPIO Matinhos		UF PR	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/11/2017
FONE/FAX		UF	HORA DE SAÍDA 10:13:00

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
----------------------------

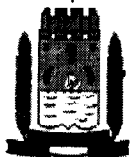
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 838,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 384,81	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 453,21

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
007	BOBINA DE IGNAÇÃO	85114000	0400	5102	un	1,0000	298,72	298,72					
010	ROLAMENTO DA RODA DIANT DIR E ESQ	84822090	0400	5102	un	2,0000	269,65	539,30					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4123	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". III - OS 519 SANDERO BAA5916 - SAUDE - EMPENHO: 9066/17 Voce pagou aproximadamente: R\$ 75,70 de tributos federais R\$ 81,57 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012887      **EMPENHO:** 009066/17      Ordinario

**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\$ 453,21 (quatrocentos e cinquenta e tres reais e vinte e um centavos  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO** 453,21

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\$ 453,21 (quatrocentos e cinquenta e tres reais e vinte e um centavos  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      27      de Novembro      de 2017.