



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
 005895/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.99.99 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3590

CREDOR 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES CPF/CNPJ 85.241.693/0001-67
 ENDEREÇO RUA JOSE FROSC 1339 RESTINGA FONE 47 - 36421164 CIDADE MAFRA SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 31 SOLICITAÇÃO 2311/2017 PROC. COMPRA 66 EMISSÃO 28.07.17 28.07.17

VALOR ORÇADO 200.000,00 SALDO ANTERIOR 27.443,09 VALOR DO EMPENHO 94,92 SALDO ATUAL 27.348,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	UN	Teste Hidrostatico de mangueira hidrante incluindo substituicao de pecas que se fizerem necessarias. SEC.MUN.DE SAUDE	15,82	94,92

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03613

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 94,92

CONFERENTE RUY MENDES JUNIOR CRM/RS 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 28/09 CHEQUE Nº 98.313 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 28/07/17 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 NOME/CPF ASSINATURA



Município de Mafra

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-



Número e Série da NFS-e
00000000190 / A1

Data e Hora da Emissão
30/08/2017 14:40:22

Competência
8/2017

Código de Verificação
67D2-D1CF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.241.693/0001-67 Inscrição Municipal: 1630
Nome fantasia: CONTRA CHAMA
Nome empresarial: PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES - EPP
Endereço: RUA JOSE FROSCH, 1339 CEP: 89300-000
Bairro: RESTINGA Fone: 4736421164
Município: MAFRA UF: SC E-mail: contrachama1@ibest.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 Inscrição Municipal:
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Endereço: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 CEP: 83260-000
Bairro: CENTRO Fone: 4139716006
Município: MATINHOS UF: PR E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

06 SERVIÇOS TESTE HIDROSTÁTICO DE MANGUEIRA HIDRANTE INCLUSO SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS
VALOR IMPOSTO DOS SERVIÇOS 13.68%
EMPENHO NR 005895/17 SEC MUNICIPAL DE SAÚDE
DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0206-2 C/C 25989-6 MAFRA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 94,92

Código do Serviço:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto

Natureza de Operação:

107 - ISS devido para Mafra (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

MAFRA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
94,92	94,92	4,31 %	0,00	4,09
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	94,92

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Mafra (Simples Nacional).

Desenvolvido por Pública



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010148 **EMPENHO:** 005895/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 **DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS 03613**
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67
Licitação: Registro de Prec 31 **MAFRA**

Objeto da Despesa: **DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS**
Valor da Liquidação: R\$ **94,92** **(noventa e quatro reais e noventa e dois *******
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: **94,92**

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\$ **94,92** **(noventa e quatro reais e noventa e dois *****centavos*******

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

Matinhos, **25** de **Setembro** de **2017.**



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
 006480/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3167

CREDOR 8794-PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES CPF/CNPJ 85.241.693/0001-67
 ENDEREÇO RUA JOSE FROSCH 1339 RESTINGA FONE 47 - 36421164 CIDADE MAFRA SC

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 31 SOLICITAÇÃO 2579/2017 PROC. COMPRA 66 EMISSÃO 23.08.17 23.08.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 144.053,35 VALOR DO EMPENHO 269,42 SALDO ATUAL 143.783,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	UN	Recarga de Extintor CO2 - 06 Kg - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças.	63,89	191,67
1	1	UN	Recarga de Extintor de Água Pressurizada - 10 litros - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças.	29,29	29,29
1	1	UN	Recarga de Extintor PQS - 12 Kg - incluindo teste hidrostáticos, pintura de cilindro e reposição de peças. SEC.MUN.DE SAUDE	48,46	48,46

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03172
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 269,42

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/09 CHEQUE Nº 05 313 BANCO 03930 TESOUREIRO	EMITIDO 23,08,17 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES .EPP - CONTRA CHAMA RUA JOSE FROSCH 1339, 1339 - RESTINGA 89300-000 MAFRA - SC FONE: (47) 3642-1164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.009.944 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4217 0885 2416 9300 0167 5500 1000 0099 4410 0011 9610 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170107546245 30/08/2017 14:30:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.410.700	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 85.241.693/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 30/08/2017	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22				MUNICÍPIO MATINHOS		UF PR	
FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 30/08/2017	
FATURA / DUPLICATA 9944-1 29/09/2017 269,42				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:30:25	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 97,31		TOTAL DOS PRODUTOS 269,42		TOTAL DA NOTA 269,42	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	
				NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
CC6	RECARGA EXTINTOR CO2 06KG	84241000	0102	6108	PC	3	63,89	191,67	0,00	0,00	0	69,23
AC1	RECARGA EXTINTOR AGP 10 LITROS	84241000	0102	6108	PC	1	29,29	29,29	0,00	0,00	0	10,58
PC12	RECARGA EXTINTOR PQSP 12 KG	84241000	0102	6108	PC	1	48,46	48,46	0,00	0,00	0	17,50

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DEICMS, ISS OU IPI. TOTAL IMPOSTO ALIQUOTA 11.40% EMPENHO NR 006480/17SEC MUNICIPAL DE SAUDE DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0206-2 C/C 25989-6 MAFRA SC VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE A POBREZA: 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: R\$ 9,69 VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE REMETENTE: R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/08/2017 VALOR TOTAL: 269,42 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.009.944 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010153 EMPENHO: 006480/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARR 03172
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8794 PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTORES **CNPJ/CPF:** 85.241.693/0001-67
MAFRA

Licitação: Registro de Prec 31

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 269,42 (duzentos e sessenta e ****nove reais e quarenta e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 269,42

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\$ 269,42 (duzentos e sessenta e ****nove reais e quarenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 25 de Setembro de 2017.

29/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:07:57

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:

28/09/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004382000000

VALOR TOTAL:

1.079,60

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: PAULO DA SILVA DUARTE EXTINTOR

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.206-2

CONTA : 00.000.025.989-6

=====

Nr. Autenticação: 4.6F7.B63.81A.21D.89F