

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
007117/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI: 10.302.0113.2.057.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 125 SOLICITAÇÃO 2614/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 24.09.18 24.09.18

VALOR ORÇADO 630.000,00 SALDO ANTERIOR 57.855,42 VALOR DO EMPENHO 2.409,29 SALDO ATUAL 55.446,13

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	2409,29	UN	Valor estimado para aquisicao de peças 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 pesados). PLACA BAG 5603	1,0000	2.409,29

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03552

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.409,29

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/10/18
CHEQUE Nº 003 322 NF 1614
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 24/09/18
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

NF-e
Nº. 1614
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SILVANA SELL TAVARES - ME
Rua Jose Arthur Zanlutti, 2180
Sertaozinho - 83260000
Matinhos/PR
4134732841

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 1614
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 1008 3366 7000 0195 5500 1000 0016 1415 6983 5853

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

141180169966261 03/10/2018 16:46:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9038504506

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08336670000195

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76017466000161

DATA DA EMISSÃO

03/10/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:32:00

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	4.337,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	1.928,67	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.409,29

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
0135	ROLAMENTO EMBREAGEM	87089300	0400	5102	un	1,0000	335,60	335,60					
0134	DISCO DE EMBREAGEM	87089300	0400	5102	un	1,0000	1.287,06	1.287,06					
0136	PLATO EMBREAGEM	87089300	0400	5102	un	1,0000	1.970,03	1.970,03					
0042	BASE TRASEIRA DO CAMBIO	87089990	0400	5102	un	1,0000	745,27	745,27					

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

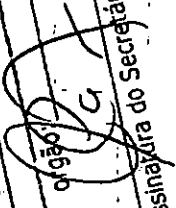
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 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 1035 CITROEN JUMPER BAG5603 - EMPENHO:7117/18".

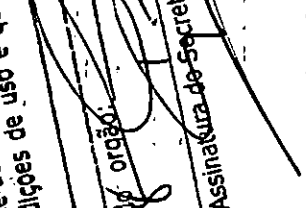
Voce pagou aproximadamente: R\$ 365,70 de tributos federais
R\$ 74,50 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os: Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitais condições de uso e que são destinados

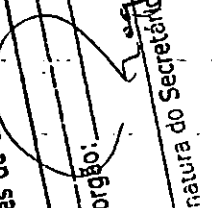
De interesse do órgão: _____
Em:  _____
Assinatura do Secretário

Atesto que os: Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitais condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____
Em:  _____
Assinatura do Secretário

Carlos Alberto P. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 34220/18

Atesto que os: Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitais condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____
Em:  _____
Assinatura do Secretário

Rogério Cruz
Diretor de Transporte
Decreto nº 37220/18



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010859 **EMPENHO:** 007117/18 **CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Dotação: 103020113 2 057 339 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
Licitação: Registro de Prec 125 **Matinhos**

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.409,29 (dois mil quatrocentos e **nove reais e vinte e nove centavos**
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.409,29

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\$ 2.409,29 (dois mil quatrocentos e nove reais e vinte e nove centavos) *****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ _____ em conformidade com a Lei

