



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
 009090/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3167

CRÉDOR 6336-SILVANA SELL-MÊ 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 125 SOLICITAÇÃO 3357/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 03.12.18 03.12.18

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 448.400,00 | 220.471,26 | 28,90 | 220.442,36 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | Aquisicao de pecas de primeira linha (adquiridas no mercado paralelo, mas com a mesma qualidade e garantia da original (44,46%) ORCAMENTO 810/1115 PLACA BAA-5916 | 52,0400 | 52,04 |

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03198

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 28,90

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CPF: 016228610-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº 03 403NF1690
 BANCO 3932

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 03/12/18
 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. 1690
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. 1690
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

4118 1208 3366 7000 0195 5500 1000 0016 9018 2798 2437

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

141180210455172 05/12/2018 18:11:46

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

05/12/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/12/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:08:00

FATURA / DUPLICATAS**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

52,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

23,14

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

28,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

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 |
|--------|-------------------------|----------|------|------|------|--------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 0003 | LAMPADA POS FREIO | 85392110 | 0400 | 5102 | un | 1,0000 | 2,60 | 2,60 | | | | | |
| 0003 | LAMPADA FAROL BAIXO ESQ | 85392110 | 0400 | 5102 | un | 1,0000 | 28,60 | 28,60 | | | | | |
| 0003 | LAMPADA ALTO DIR | 85392110 | 0400 | 5102 | un | 1,0000 | 20,84 | 20,84 | | | | | |

181560
303**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4123

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";
III - OS 1115 SANDERO BAA5916 EMPENHO: 0090/18Voce pagou aproximadamente: R\$ 2,55 de tributos federais
R\$ 5,20 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

Voce pagou aproximadamente: R\$ 2,55 de tributos federais

RESERVADO AO FISCO

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

De interesse do órgão:

Em: 10/12/18

Assinatura do Secretário
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 10/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 10/11/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE SILVANA SELL TAVARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO | | NF-e Nº. 1690 SÉRIE 1 |
| DATA DO 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. 1690 SÉRIE 1 FOLHA 2 de 2 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4118 1208 3366 7000 0195 5500 1000 0016 9018 2798 2437 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 141180210455172 05/12/2018 18:11:46 |
|-------------------------------|--|

| | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038504506 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 08336670000195 |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------|

| | | | |
|---|--|------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | 76017466000161 | 05/12/2018 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 | | BAIRRO CENTRO | CEP 83260000 |
| MUNICÍPIO Matinhos | | UF PR | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/12/2018 |
| FONE/FAX | | UF | HORA DE SAÍDA 18:08:00 |

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

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| 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 52,04 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 23,14 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 28,90 |

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

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES R\$ 5,20 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB | |

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

De interesse do órgão:

Em: 10/12/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 10/12/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 06/10

Assinatura do Secretário
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013517 EMPENHO: 009090/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03198
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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\$ 28,90 (vinte e oito reais e *****noventa centavos*****)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 28,90

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\$ 28,90 (vinte e oito reais e *****noventa centavos*****

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

Matinhos, 13 de Dezembro de 2018.