



# 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  
001650/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECANICA Nº CONTA 3614

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 125 SOLICITAÇÃO 670/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 09.03.18 09.03.18

VALOR ORÇADO 464.184,92 SALDO ANTERIOR 458.352,67 VALOR DO EMPENHO 1.903,75 SALDO ATUAL 456.448,92

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	19,6	HR	Manutencao de veiculos pesados, com prestacao de servicos mecanicos, eletrica, funilaria e estofamento para conserto de veiculos oficiais do Municipio d Matinhos. Veic.Fiat Ducato placa:ANC-4860 ORCAMENTO-745	97,1300	1.903,75

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03623  
FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 1.903,75

CONFERENTE  ALBERFIN MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/05 CHEQUE Nº 037 BANCO 3970 TESOUREIRO 	EMITIDO 09/03/18 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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>SILVANA SELL - ME</b> RUA FELIPE MENDES (CAIOBA), 117 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA Município: Matinhos - PR E-mail: sellautocenter@hotmail.com Fone: (41) 3473-3208 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 08.336.670/0001-95      ****      4123		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000001180</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">18/03/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">3c7e61853</h2>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

<b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	18/03/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b>				<b>Matinhos/PR</b>			
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22</b>							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(41) 3971-6000</b>	CEP <b>83260-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>		Inscrição Municipal <b>41879</b>	Inscrição Estadual				
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
OS 745 DUCATO ANC4860 EMPENHO: 1650/18 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MECÂNICA  <i>Fonte 369 - conta 6174-3</i>	1.903,75	2,00	38,08	Não

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 peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	Código NBS *****
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.903,75	Valor do ISSQN Próprio 38,08	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 38,08	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.903,75		Valor Liquido da NFS-e 1.903,75					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$38,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$38,08.	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Consulta realizada em 18/03/2018 às 22:59:36.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



2018000000011803c7e6185308336670000195



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003922 EMPENHO: 001650/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 39.00.00 SERVICOS GERAIS DE MECANICA 03623  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 6336 SILVANA SELL-ME

**CNPJ/CPF:** 08.336.670/0001-95  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 125

**Objeto da Despesa:** SERVICOS GERAIS DE MECANICA VE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.903,75 (um mil novecentos e tres reais e setenta e cinco centavos)  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 903,75

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

**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\$ 1.903,75 (um mil novecentos e tres reais e setenta e cinco centavos) \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Abril de 2018.