



# 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  
005544/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.19.04 SERVIÇOS GERAIS DE MECANICA Nº CONTA 3221

CREDOR 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 2018/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 30.07.18 30.07.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 516.476,92 VALOR DO EMPENHO 29,14 SALDO ATUAL 516.447,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	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 ORCAMENTOS-682 e 957	97,1300	29,14

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03236

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 29,14

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRO/PR-03829670-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/08/18  
CHEQUE Nº 00258 N.F. 1431  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/07/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1/18  
  
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: 1/1/18 NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008852 EMPENHO: 005544/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS GERAIS DE MECANICA 03236  
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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\$ 29,14 (vinte e nove reais e \*\*\*\*quatorze centavos\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 29,14

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\$ 29,14 (vinte e nove reais e \*\*\*\*quatorze centavos\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 28 de Agosto de 2018.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1517 SÉRIE 1
---------------------	---	-----------------------------

SILVANA SELL TAVARES - ME Rua Jose Arthur Zanlutti, 2180 Sertãozinho - 83260000 Matinhos/PR 4134732841	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 1517 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>4118 0808 3366 7000 0195 5500 1000 0015 1717 2616 1946</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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180133581429 08/08/2018 15:41:40
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 08/08/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22	BAIRRO CENTRO	CEP 83260000
MUNICÍPIO M IOS	UF PR	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/08/2018
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:35:00

**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 67,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 29,95	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 37,41

**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 DO FAROL H455W	85392110	0400	5102	un	1,0000	67,36	67,36					

**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 957 FIAT DUCATO ANC4860 - EMPENHO: 5543/18". Voce pagou aproximadamente: R\$ 3,32 de tributos federais R\$ 6,73 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

De interesse do órgão:  
Em: 20/05/18

Assinatura do Secretário

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:  
Em: 20/05/18

Assinatura do Secretário  
**Carlos Alberto P. Teixeira**  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017


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

De interesse do órgão:  
Em: 20/05/18

Assinatura do Secretário

*claudir*

# 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) 3473-3206 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 08.336.670/0001-95      ****      4123		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000001431</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%; border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><b>08/08/2018</b></td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>2967b4a7f</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>08/08/2018</b>	<b>2967b4a7f</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>08/08/2018</b>	<b>2967b4a7f</b>					

 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>08/08/2018</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO 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) 3971-6010</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>					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
"OS 957 FIAT DUCATO ANÇ4860 - EMPENHO: 5544/18" SERVIÇO DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA	29,14	2,00	0,58	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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
29,14	0,58	0,00	0,00	0,58	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>29,14</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>29,14</b>				

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$0,58; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,58.	
---	---

Consulta realizada em 08/08/2018 às 15:47:26.

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



2018000000014312967b4a7f08336670000195

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

De interesse do órgão:  
Em 20/08/18

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

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

De interesse do órgão:  
Em 20/8/17

Assinatura do Secretário  
**Carlos Alberto P. Teixeira**  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

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

De interesse do órgão:  
Em 20/8/17

Assinatura do Secretário