



# 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  
007676/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 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  
ENDEREÇO Rua: Felipe Mendes 117 Caioba FONE 41 3473-2841 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 125 SOLICITAÇÃO 2527/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 15.10.18 15.10.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 31.690,73 VALOR DO EMPENHO 5.255,40 SALDO ATUAL 26.435,33

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	5255,4	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 ANC-4860	1,0000	5.255,40

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03552

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.255,40

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR 036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/11/18  
CHEQUE Nº 03367 NF 1666  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 15/10/18  
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

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. 1666  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4118 1108 3366 7000 0195 5500 1000 0016 6618 1745 7519

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

141180195225618 13/11/2018 16:16:58

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

13/11/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:57:00

**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	9.462,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	4.206,97	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.255,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
0122	CORREIA ALTERNADOR	40103200	0400	5102	un	1,0000	111,83	111,83					
0021	ALTERNADOR	85115010	0400	5102	un	1,0000	2.749,39	2.749,39					
0043	PIVO DO BRACO OSCILANTE DIR ESQ	87088000	0400	5102	un	2,0000	354,53	709,06					
0052	BARRA DE DIRECAO DIR ESQ	87089990	0400	5102	un	2,0000	230,84	461,68					
0012	BATENTE DO AMORTECEDOR DIANT	87089990	0400	5102	un	2,0000	137,54	275,08					
0040	BUCHA BRACO OSCILANTE	40169990	0400	5102	un	2,0000	28,45	56,90					
0040	BUCHA DIANT BRACO OSCILANTE	40169990	0400	5102	un	2,0000	56,89	113,78					
0119	BUCHA DO BRACO OSCILANTE	40169300	0400	5102	un	2,0000	235,25	470,50					
0072	COIFA DO AMORTECEDOR DIANT	87088000	0400	5102	un	2,0000	74,25	148,50					
0009	COIFA INTERNA DO SEMI EIXO	84822090	0400	5101	un	1,0000	587,80	587,80					
0110	COXIM DA TORRE LD	87089990	0400	5102	un	1,0000	455,34	455,34					
0110	COXIM DA TORRE LE	87089990	0400	5102	un	1,0000	421,64	421,64					
0004	JOGO PASTILHA DE FREIO DIANT	87083019	0400	5102	un	1,0000	727,05	727,05					
0101	ROLAMENTO AXIAL DA SUSPENSAO DIANT	84821010	0400	5102	un	2,0000	160,75	321,50					
0041	SUPORTE BARRA ESTABILIZADORA	87089990	0400	5102	un	2,0000	68,16	136,32					
0039	TERMINAL BARRA DE DIRECAO	87089490	0400	5102	un	2,0000	654,30	1.308,60					

**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 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI";  
III - OS 999 DUCATO ANC4860 KM135173 EMPENHO: 7676/18  
Voce pagou aproximadamente: R\$ 784,78 de tributos federais  
R\$ 873,20 de tributos estaduais  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

181562  
MONTA: 303  
PONTE:  
CURSOS:

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:

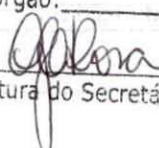
Em: 19/11/18

  
Assinatura do Secretário  
Secretária 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:

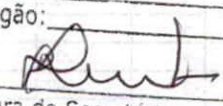
Em: 19/11/2018

  
Assinatura do Secretário

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: 19/11/18

  
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. 1666 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SILVANA SELL TAVARES - ME Rua Jose Arthur Zanlutti, 2180 Sertaozinho - 83260000 Matinhos/PR 4134732841	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  1 - SAÍDA  Nº. 1666 SÉRIE 1 FOLHA 2 de 2		
		CHAVE DE ACESSO <b>4118 1108 3366 7000 0195 5500 1000 0016 6618 1745 7519</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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180195225618 13/11/2018 16:16:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038504506	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08336670000195

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76017466000161	13/11/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22		BAIRRO CENTRO	CEP 83260000
MUNICÍPIO Matinhos		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:57:00

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
----------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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 9.462,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4.206,97	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.255,40

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS % IPI
0139	TIRANTE DA BARRA ESTABILIZADORA	87088000	0400	5102	un	2,0000	167,00	334,00				
0050	ISOLADOR SUPERIOR DA MOLA	64019990	0400	5102	un	2,0000	36,70	73,40				

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4123	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

R. CONTA: 181560  
 FONTE: 3.03  
 RECURSOS:

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

De interesse do órgão:

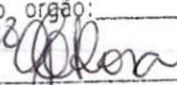
Em: 19/11/18

  
Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
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:

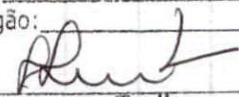
Em: 19/11/2018

  
Assinatura do Secretário

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: 19/11/18

  
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: 012305      EMPENHO: 007676/18      Ordinário**

**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\$ 5.255,40 (cinco mil duzentos e \*\*\*\*\*cinquenta e cinco re  
ais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 55,40**

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\$ 5.255,40 (cinco mil duzentos e \*\*\*\*\*  
cinquenta e cinco reais e quarenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      21      de Novembro      de 2018.