



# 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006898/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

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 2558/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 17.09.18 18.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 250.193,26 VALOR DO EMPENHO 446,40 SALDO ATUAL 249.746,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	446,4	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 leves). PLACA BAA-5916	1,0000	446,40

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03552

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 446,40

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA SERETTI  
CROFPA 16286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 11/10/18  
CHEQUE Nº 03 306 NF 1589  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 17/09/18  
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. 1589  
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. 1589  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0908 3366 7000 0195 5500 1000 0015 8916 9842 4111**

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

141180163604477 24/09/2018 20:46:06

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

24/09/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:32:00

**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	803,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	357,34	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				446,40

**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
0013	FILTRO DE OLEO	84212300	0400	5102	un	1,0000	40,75	40,75					
0097	ELEMENTO FILTRO DE AR	84212990	0400	5102	un	1,0000	41,00	41,00					
0034	FILTRO DE COMBUSTIVEL	84212990	0400	5102	un	1,0000	39,00	39,00					
0118	PRATO DA MOLA	73202010	0400	5102	un	2,0000	58,00	116,00					
0050	ISOLADOR INFERIOR DA MOLA	64019990	0400	5102	un	2,0000	32,32	64,64					
0140	COXIM DA SUSPENSÃO DIANT	87089990	0400	5102	un	2,0000	52,00	104,00					
0050	ISOLADOR SUPERIOR DA MOLA	64019990	0400	5102	un	2,0000	49,00	98,00					
0010	ROLAMENTO DA RODA DIANT	84822090	0400	5102	un	1,0000	300,35	300,35					

181560  
Nº CONTA: 481560  
FONTE: 903  
RECURSOS:

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>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 1021 RENAULT SANDEIRO BAA5916 - EMPENHO: 6898/18".</p> <p>Voce pagou aproximadamente: R\$ 64,54 de tributos federais                  R\$ 76,28 de tributos estaduais                  Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3</p>	

ATESTO QUE OS:  MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO:

EM 02/10/18  
ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

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

ATESTO QUE OS:  MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO:

EM 02/10/17  
ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

**Carlos Alberto P. Teixeira**  
Diretor Municipal de Saúde  
Decreto nº 372/2017

ATESTO QUE OS:  MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO:

EM 02/10/18  
ASS. DO SECRETÁRIO

  
ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

**Roberto Cruz**  
Diretor de Transporte  
Decreto nº 372/2018



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010546      **EMPENHO:** 006898/18      **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\$ 446,40 (quatrocentos e quarenta e seis reais e \*\*\*\*\*  
 quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO** 446,40

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\$ 446,40 (quatrocentos e quarenta e seis reais e \*\*\*\*\* quarenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      09      de Outubro      de 2018.