



# 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  
006093/18 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

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 2268/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 23.08.18 23.08.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 260.385,05 VALOR DO EMPENHO 216,89 SALDO ATUAL 260.168,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	216,89	UN	Valor estimado para aquisicao de pecas 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). Veic.VW Saveiro placa:BAY-5627 ORCAMENTOS-697 e 980	1,0000	216,89

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03198

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 216,89

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF: 03628670-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/09/18  
CHEQUE Nº 99281 NR 1554

BANCO   
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 23/08/18  
LIQUIDAÇÃO 11  
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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE SILVANA SELL TAVARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e  
Nº. 1554  
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. 1554  
SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0808 3366 7000 0195 5500 1000 0015 5414 4442 1715

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

141180148817802 31/08/2018 15:31:42

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

31/08/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22

BAIRRO

CENTRO

CEP

83260000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/08/2018

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:24:00

**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	390,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	173,61	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				216,89

**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	ESPECIE	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	38,18	38,18					
0049	PALHETA DO LIMPADOR	85129000	0400	5102	un	2,0000	128,39	256,78					
0003	LAMPADA FAROL ALTO DIR ESQ	85392110	0400	5102	un	2,0000	47,77	85,54					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**


<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <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 880 SAVEIRO BAY5627 EMPENHO: 6093/18                  Voce pagou aproximadamente: R\$ 32,44 de Tributos Federais                  R\$ 37,76 de tributos estaduais                  Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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 11/09/18  
ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

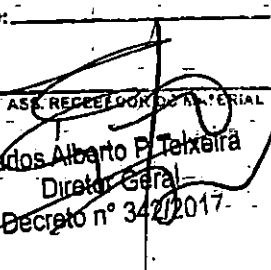
  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 355/2018

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 11/09/18  
ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

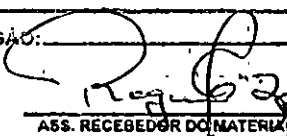
  
Carlos Alberto F. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

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 05/09/18  
ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Rogério 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: 009555 EMPENHO: 006093/18 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**  
**Matinhos**

**Licitação: Registro de Prec 125**

**Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO**  
**Valor da Liquidação: R\$ 216,89 (duzentos e dezesseis \*\*\*\*reais e oitenta e nove \*\*centavos\*\*\*\*\***  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 16,89**

**303 Saúde - 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\$ 216,89 (duzentos e dezesseis \*\*\*\*reais e oitenta e nove \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.