



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
000261/19 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 69/2019 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 15.01.19 15.01.19

VALOR ORÇADO 1.000.000,00 SALDO ANTERIOR 998.875,74 VALOR DO EMPENHO 536,43 SALDO ATUAL 998.339,31

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Aquisicao de pecas de primeira linha (adquiridas no mercado paralelo, mas com a mesma qualidade e garantia da original 44,46%) ORCAMENTO 837/1145 RENAULT MASTER - PLACA AXJ 1671	965,8400	965,84

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03198

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 536,43

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 07/10/2019
CHEQUE Nº 0026 NF 1772
BANCO 3930

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 15/01/19
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

RECEBEMOS DE SILVANA SELL TAVARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 1772 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. 1772 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0108 3366 7000 0195 5500 1000 0017 7216 3737 8140
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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190011460777 21/01/2019 11:33:36
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 21/01/2019	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22	BAIRRO CENTRO	CEP 83260000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/01/2019
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAIX UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:24:00

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 965,84	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 429,41	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 536,43

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
0097	ELEMENTO FILTRO	84212990	0400	5102	un	1,0000	91,00	91,00					
0097	ELEMENTO FILTRO DE AR	84212990	0400	5102	un	1,0000	95,00	95,00					
0034	FILTRO DE COMBUSTIVEL COMPLETO	84212990	0400	5102	un	1,0000	599,00	599,00					
0013	PECA INT FILTRO DE OLEO	84212300	0400	5102	un	1,0000	41,34	41,34					
0003	LAMPADA FAROL BAIXO DIR	85392110	0400	5102	un	1,0000	43,50	43,50					
0003	LAMPADA FAROL ALTO ESQ	85392110	0400	5102	un	1,0000	96,00	96,00					
308 / 18156 - 0													

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 1145 MASTER AXJ1671 EMPENHO: 261/19 Voce pagou aproximadamente: R\$ 28,75 de tributos federais R\$ 69,00 de tributos estaduais	RESERVADO AO FISCO


Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 20/01/19


Assinatura do Secretário (a)
Claudir Edson dos Reis
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

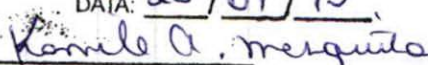
Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 25/01/19


Assinatura do Secretário (a)
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 25/01/19


Assinatura do Secretário (a)

KAMILE ANACLETO MESQUITA
DECRETO Nº 090/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000731 EMPENHO: 000261/19 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\$ 536,43 (quinhentos e trinta e seis reais e quarenta e tres centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 536,43

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\$ 536,43 (quinhentos e trinta e seis reais e quarenta e tres centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Janeiro de 2019.