



# 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  
 004087/17 Ordinário Orcamentario

ORÇAO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0113.2.049.3390.30.39.99		OUTROS MATERIAIS PARA MANUT	
CREDOR		Nº CONTA	
8953-SERVOPA SA COM.E INDUSTRIA		3167	
ENDEREÇO		CPF/CNPJ	
Rua: Cel.Elyσιο Pereira 523 Est		76.564.624/0007-99	
FONE		CIDADE	
		Paranagua PR	
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA
Não se Aplica		SAUDE	
VALOR ORÇADO		VALOR DO EMPENHO	
925.000,00		94,30	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL	
608.025,05		607.930,75	
EMIÇÃO			
31.05.17		31.05.17	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	pc	Bujao roscado	20,70	20,70
2	1	pc	Filtro de oleo	41,40	41,40
3	1	pc	Filtro de combustivel		
Materiais utilizados na revisao de 10.000KM do veiculo ambulancia placa:BAY-5627,cfe.ofc. 0.443/2017/SMS.				32,20	32,20

CONTRATO	REDUZIDA
	03198
TIPO DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	94,30

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03/08 CHEQUE Nº 03 249 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 31/05/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

RECIBO  
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO. CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



# 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  
 004086/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.99 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRI Nº CONTA 3167

CREADOR 8953-SERVOPA SA COM.E INDUSTRIA CPF/CNPJ 76.564.624/0007-99  
 ENDEREÇO Rua: Cel.Elyσιο Pereira 523 Est FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO 925.000,00 SALDO ANTERIOR 608.227,45 VALOR DO EMPENHO 202,40 SALDO ATUAL 608.025,05

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	1	Oleo motor magnatec VW 508 88  Material utilizado na revisao de 10.000KM do veiculo ambu - lancia placa: BAY-5627, cfe. ofc. 0.443/2017/SMS.	50,60	202,40

CONTRATO REDUZIDA 03171  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 202,40

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03/08 CHEQUE Nº 249 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 31/05/17 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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.443/2017/SMS

Matinhos, 29 de maio de 2017.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de empenho, no valor de R\$ 296,70 (duzentos e noventa e seis reais e setenta centavos), referente a revisão de 10.000 km do veículo Ambulância Placa BAY 5627 da Secretaria de Saúde, conforme orçamento anexo.

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

**Dejair Alves De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde

Exmo. Sr.

**Ruy Hauer Reichert**

DD. Prefeito de **Matinhos – Pr.**

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 31/05/17

**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900 – Centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

[www.matinhos.pr.gov.br](http://www.matinhos.pr.gov.br)

[secsaudematinhos@gmail.com](mailto:secsaudematinhos@gmail.com)

RECEBI(EMOS) DE SERVOPA COMÉRCIO DE VEÍCULOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 93206
		SÉRIE 3


**Servopa** 

**SERVOPA S/A. COM. E IND.**  
**R ALD CORONEL ELYSIO PEREIRA 523**  
**BAIRRO: ESTRADINHA**  
**PARANAGUA - PR**  
**CEP: 83.206-000 TEL: (41)3420-4800**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 93206  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**4117 0676 5646 2400 0799 5500 3000 0932 0610 0188 6770**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PECAS/ACESSORIOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170100947782 26/06/2017 17:12:01-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039131185	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 76.564.624/0007-99	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPICPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	26/06/2017
ENDERECO R PASTOR ELIAS ABRAHAO	Nº 22	COMPLEMENTO BAIRRO CENTRO	CEP 56560-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/06/2017
FATURA / DUPLICATA		UF PR	HORA DE SAÍDA 17:11

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	27/06/2017	296,70						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	296,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	296,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDERECO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				4,070		4,070

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCONTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS		V. IPI
										ICMS	IPI	
030115561AR	FILTRO DE OLEO		84212300	0605405	PC	1.0000	41,4000	41,40	0,00	0,00		
6QE201511C	FILTRO DE COMBUSTIVEL		84212990	0605405	PC	1.0000	32,2000	32,20	0,00	0,00		
N90856001	BUJAO ROSCADO		73181900	0605405	PC	1.0000	20,7000	20,70	0,00	0,00		
G052553R2	OLEO MOTOR MAGNATEC VW 508 38		27101931	0605656	L	4.0000	50,6000	202,40	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  VENDED:4413 - HIRAN BALBINO DA SILVA JUNIOR - OS: 83580 SUBST. TRIB. - ANEXO X-SECAO XXI-DECRETO 6080/2012 PECAS INICIADAS COM SV NAO ORIGINAL GARANTIA PECA BALCAO: 90 DIAS GARANT.PECA INSTAL: 12 MESES NOTA DE EMPENHO N. 004086/17 NOTA DE EMPENHO N. 004067/17 CONDICAO DE PAGAMENTO: CONTRA APRESENTAÇÃO PLACA: BAY5627 CHASSI: 9BWKB45U5HP050035 KM: 10471 Trib Aprox R\$ 31,42 Fed 48,99 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT W7m9E1	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007849      EMPENHO: 004087/17      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03198  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8953 SERVOPA SA COM.E INDUSTRIA      **CNPJ/CPF:** 76.564.624/0007-99  
**Licitação:** Nao se Aplica      Paranagua

**Objeto da Despesa:** OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 94,30 (noventa e quatro reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 94,30**

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\$ 94,30 (noventa e quatro reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 31 de Julho de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007847 EMPENHO: 004086/17 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIF 03171  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8953 SERVOPA SA COM.E INDUSTRIA

**CNPJ/CPF:** 76.564.624/0007-99  
 Paranagua

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFIC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 202,40 (duzentos e dois reais e \*\*quarenta centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 202,40

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\$ 202,40 (duzentos e dois reais e \*\*quarenta centavos\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 31 de Julho de 2017.