

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002750/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3530

CREDORES 8334-ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME CPF/CNPJ 12.843.500/0002-55
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 1.166 FONE 3473-5444 CIDADE Matinhos PR

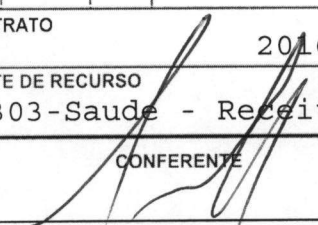
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 109 SOLICITAÇÃO 1158/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 12.04.17 12.04.17


VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
211.286,35	426,07	254,74	171,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1254,74		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 pesados). Veic. Renault Master Placa: AWC-5748 ORCAMENTOS-68 e 130	1,00	254,74

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03552

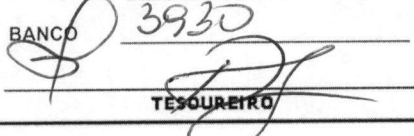
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 254,74

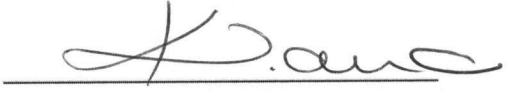
CONFERENTE 
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA 
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 04/05
CHEQUE Nº 03139
BANCO 3930

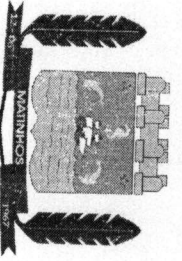
EMITIDO 12/04/17
LIQUIDAÇÃO 1/1/

TESOUREIRO 

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 333/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA MATINHOS, 07 DE ABRIL DE 2017

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DA SAÚDE - RENOULT MASTER ,
PLACA - AWC-5748 CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: ANDRIELA DE SAUZA FOLMER
CNPJ: 12.843.500/0002-55
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 191/2016
PREGÃO PRESENCIAL: 109/2016
PROCESSO: 212/2016
INÍCIO CONTRATO: 11/11/2016
VENCIMENTO CONTRATO: 11/11/2017

FONTE DE RECURSO: 303 - RECURSOS LIVRES

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO		VALOR UNITÁRIO	DESCONTO TBL AUDATEX	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO			
1	manutenção de veículos leve, fornecimento de mão de obra mecânica para veículos oficiais	5.000	hrs	0	0,00	0	0,8	0	0	75.86	R\$ 0,00	60.69
2	Valor para aquisição de peças originais	15.000	Pç	0	0,00	0	0	0	0	849.10	70%	254.74
Total											R\$ 0,00	315.43

DEJAIR ELVES DE CAMARGO
Secretário Municipal de Saúde

Dejaí Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde
Secretário Municipal de Saúde ENHO FOLMER 333-17 (3)

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA *10/04/17*
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE ANDRIELA DE SOUSA FOLMER OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.854
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ANDRIELA DE SOUSA FOLMER AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 1163 - BARRACÃO - CAIOBÁ, Matinhos, PR - CEP: 83260000 - Fone/Fax: 4134735444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.854 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0412 8435 0000 0255 5500 1000 0028 5410 8000 0705 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063251019 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 12.843.500/0002-55	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/04/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 -	CENTRO	83260-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Matinhos	39716006	PR	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	849,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	594,36	0,00	0,00	254,74	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	BARRA DE DIREÇÃO	87089990	0103	5405	PÇ	2,0000	424,5500	849,10					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITAR BANCO DO BRASIL AG 1794-9 CC 13049-4 REGISTRO 109 EMPENHO 2750 AWC5748 SAUDE	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003807 EMPENHO: 002750/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03552
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8334 ANDRIELA DE SOUZA FOLMER-ME CNPJ/CPF: 12.843.500/0002-55
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 109

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 254,74 (duzentos e cinquenta e ***quatro reais e setenta e quatro centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 254,74

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\$ 254,74 (duzentos e cinquenta e ***quatro reais e setenta e quatro centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Abril de 2017.