



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
009056/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3167

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 109 SOLICITAÇÃO 3773/2017 PROC. COMPRA 212 EMISSÃO 08.11.17 08.11.17

VALOR ORÇADO 874.000,00 SALDO ANTERIOR 99.148,96 VALOR DO EMPENHO 741,16 SALDO ATUAL 98.407,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
17	41,16	UN	Valor estimado para aquisicao de pecas originais para veiculos leves (adquiridas em concessionarias), com base na tabela de precos do Sistema AUDATEX e com copia da nota fisc da concessionaria anexa. Contratacao de empresa para manutencao preventiva e corretiv de veiculos leves e pesados.	1,00	741,16

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03198

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 741,16

CONFERENTE IVOMENES JUNIOR CRC/PR 07434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 30/11 CHEQUE Nº 03 386 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 08/11/17 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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6868/2017
SOL.EMPENHO3773/2017

Fornecedor: 2255 - SILVANA SELL TAVARES - ME
Endereço: RUA JOAO ELIZIO F. ALVES FILHO, 2797 - Sertãozinho - CEP 83260-000 - MATINHOS - PR
Fone/Fax: 41-3473-2841 CNPJ: 08.336.670/0001-95

Processo:	212/2016 - Pregão nº 109 / 2016
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3198 - OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍC
Condição de Pagamento:	30 Dias após a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para manutenção preventiva e corretiva de veículos leves e pesados.
Data Homologação	11/11/16

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
2	1	741,16	UND	Valor estimado para aquisição de peças originais para veículos leves (adquiridas em concessionárias), com base na tabela de preços do Sistema AUDATEX e com cópia da nota fiscal da concessionária anexa. ORÇAMENTO 409/509 PLACA BAA5916		1,00	741,16
Valor Total R\$.....							741,16

Matinhos, 06/11/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

Escritório Contábil Pinto

RECEBEMOS DE SILVANA SELL TAVARES - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1094 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 N°. 1094 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4117 1108 3366 7000 0195 5500 1000 0010 9411 7650 9357
		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 141170184638420 10/11/2017 15:39:05	
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 10/11/2017	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22	BAIRRO CENTRO	CEP 83260000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/11/2017
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:26:00

FATURA / DUPLICATAS

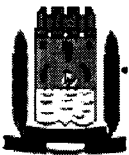
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 842,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 101,06	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 741,16

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
00392	PRATO DA MOLA	73202010	0400	5102	un	2,0000	55,11	110,22					
00163	ISOLADOR SUPERIOR DA MOLA	64019990	0400	5102	un	2,0000	49,00	98,00					
00163	ISOLADOR INFERIOR DA MOLA	64019990	0400	5102	un	2,0000	32,00	64,00					
00430	COXIM DA SUSPENSÃO DIANT	87088990	0400	5102	un	2,0000	52,00	104,00					
00186	AMORTECEDOR DIANT DIR E ESQ	87088000	0400	5102	un	2,0000	233,00	466,00					

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 509 SANDERO BAA5916 - SAUDE - EMPENHO: 9056/17 Voce pagou aproximadamente: R\$ 109,94 de tributos federais R\$ 133,39 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br S3A6R4	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012888 **EMPENHO:** 009056/17 Ordinario

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: 6336 SILVANA SELL-ME **CNPJ/CPF:** 08.336.670/0001-95

Licitação: Registro de Prec 109 Matinhos

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 741,16 (setecentos e quarenta e **um reais e dezesseis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 741,16

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\$ 741,16 (setecentos e quarenta e **um reais e dezesseis centavos*****

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

Matinhos, 27 de Novembro de 2017.