



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
007403/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 9-SEC. M. DE TUR., ESPORTES E DESENH 04 COORDENACAO DAS ATIV ESPORT COMPE
DOT. 27.812.0107.2.043.3390.48.01.10 AUXILIOS A PF - NAO VINCULA Nº CONTA 5074

CREDOR 9140-KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ CPF/CNPJ 844.613.309-15
Av. Juscelino K. de Oliveira 1 FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC TUR PROC. COMPRA EMISSÃO 03.10.18 03.10.18

VALOR ORÇADO 200.000,00 SALDO ANTERIOR 113.632,67 VALOR DO EMPENHO 670,00 SALDO ATUAL 112.962,67

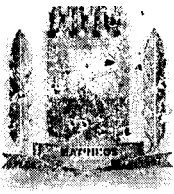
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | Auxilio financeiro para o atleta KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ representar o municipio no XXIII BRASIL OPEN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP 2018 EM FOZ DO IGUACU-PR, cfe. Memorando: 634/2018/Sec.Turismo Desenv.Econ.e Esportes. | 670,0000 | 670,00 |

CONTRATO REDUZIDA 05527
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 670,00

| | |
|---|--|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CAC/PR 036296/O-0 TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/10/18 CHEQUE Nº 0E1131 BANCO 3900 TESSOURARIA | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 03/10/18 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



01

ANÁLISE DO AUXÍLIO

ED

NOME DO ATLETA:

AMANDA MYREKA DA CRUZ

NOME DO REPRESENTANTE:

KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ

MODALIDADE ESPORTIVA: TAEKWONDO

DIAS DO EVENTO: 19/20/21 OUT FOZ DO IGUAÇU

IDADE ATLETA: 9

DATA DA REUNIÃO:

NOME/Nº DO PROTOCOLO: 010524/9/2018 DATA: 11/09

OBS.: O PROTOCOLO DE ENTREGA OBRIGATORIAMENTE DEVE ESTAR DATADO COM 30 (TRINTA) DIAS ANTES DA DATA DO EVENTO.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

| ATLETA | |
|--|---|
| RG | X |
| CPF | X |
| TÍTULO DE ELEITOR | |
| COMPROVANTE DE ENDEREÇO | X |
| DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR | X |
| PASSAPORTE VÁLIDO (se fora do Mercosul) | - |
| COMPROVANTE DE FILIAÇÃO | X |
| AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM (internacional) | - |
| BREVE HISTÓRICO | X |
| DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DO EVENTO (se internacional precisa de "convocação") | X |
| TRANSPORTE (captura de tela, valores, identificação do veículo) | X |
| ESTADIA (orçamentos) | X |
| ALIMENTAÇÃO | X |
| TAXA DE INSCRIÇÃO | X |
| CARTÃO BANCÁRIO | X |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | |

| REPRESENTANTE | |
|--|---|
| RG | X |
| CPF | X |
| TÍTULO DE ELEITOR | X |
| DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOB O MENOR | - |

Valor solicitado: R\$ -670,00-

Valor liberado: R\$ -670,00

Diretora Geral da Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Alan Felipe Schneider Bento

Paulo Ricardo Silva Junior



1

DADOS DO ATLETA

NOME: Amanda Myulla da Cruz
 RUA/AV: Palmital 3570
 NR: 357
 COMPLEMENTO: Casa
 BAIRRO: Rio do Onco
 CEP: 83260-000
 CIDADE/ESTADO: Matinhos PR
 RG: 14.504.960-1
 CPF: 117.427.799-80
 TELEFONE: 41.984307659
 EMAIL: _____
 MODALIDADE: Taekwondo
 COMPETIÇÃO: Brasil Open 19 a 21 outubro em
Fez iguaçu

DADOS DO REPRESENTANTE

NOME: Kleber Lucio Dias da Cruz
 RUA/AV: Palmital
 NR: 357
 COMPLEMENTO: Casa
 BAIRRO: Rio do Onco
 CEP: 83260-000
 CIDADE/ESTADO: Matinhos
 RG: 58598860
 CPF: 84461330915
 TELEFONE: 41.984307659
 EMAIL: _____
 MODALIDADE: Taekwondo
 COMPETIÇÃO: Brasil Open 19 a 21 outubro em
Fez iguaçu



Prefeitura Municipal de Matinhos

Secretaria de Turismo, Desenvolvi
Rua Pastor Elias Abraão, nº
(41) 3971.6146 (v

Numero do Processo: 010524/9 /2018
 Requerente: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
 Assunto: AUXILIO ATLETA
 Subassunto: AUXILIO ATLETA
 Data Protocolo: 11/09/2018 10:09:42
 Consulta Internet: 3E9B459

auxilioatleta@matini



Matinhos- Sumula: AUX ATLETA



2



| | SIM | NÃO |
|---|------------|------------|
| Atleta Profissional | | <i>α</i> |
| Competição Oficial | <i>α</i> | |
| Filiado a Entidade Desportiva | <i>α</i> | |
| Prestação(ões) de conta(s) em dia | <i>α</i> | |
| Recebe auxílio financeiro para participação em competições | | <i>α</i> |



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



3



Venho requerer a concessão do auxílio financeiro a atletas com base na lei nº 1946/2018 e decreto 198/2018 e comprometo-me a representar o município de Matinhos em competições de interesse Estadual, Nacional ou Internacional. Autorizo em contrapartida, o direito de uso de minha imagem, voz, nome e/ou apelido esportivo em imagens e anúncios oficiais do Município, bem como utilizarei a marca oficial do Município e da Secretaria Municipal de Turismo, Esporte e Desenvolvimento Econômico em meus uniformes e nas demais matérias de divulgação. Declaro conhecer integralmente o teor da Lei Municipal nº 1946/2018 e decreto 198/2018 e tenho ciência de que o descumprimento de seus dispositivos legais pode acarretar em cancelamento imediato do auxílio bem como a pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

Matinhos/PR, 09/09 118

Emasda Myriella da Cruz

ASSINATURA DO ATLETA

Obs: o protocolo deverá ser realizado até 30 (trinta) dias antes da data prevista para o início da competição



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



| RELAÇÃO DE GASTOS | |
|--|------------|
| TIPOS DE GASTOS | Valor |
| 1. Transporte (gasolina, passagens, pedágio(s), etc) | R\$ 200,00 |
| 2. Estadia | R\$ 200,00 |
| 3. Alimentação | R\$ 150,00 |
| 4. Taxa de inscrição | R\$ 120,00 |
| TOTAL | R\$ 670,00 |
| DADOS PARA DEPÓSITO | |
| Banco: <i>Santia ECONOMICA</i> | |
| Agência: <i>3164</i> | |
| Conta: <i>8027-9</i> | |
| Obs: não poderão ser custeadas despesas com estadia e alimentação quando estas já estiverem incluídas no valor da taxa de inscrição ou quando o alojamento e alimentação forem ofertados gratuitamente pela entidade organizadora do evento esportivo. | |
| Obs 2: Valores máximos: R\$ 1.500,00 por atleta e por ano para competições nacionais R\$ 3.000,00 por atleta e por ano para competições internacionais | |

LISTA DE DOCUMENTOS (colocar em anexo)

1. Transporte de Carro:
 - a. Captura de tela ou equivalente do trajeto;
 - b. Número e valores do pedágio (se houver);
 - c. Identificação do veículo;



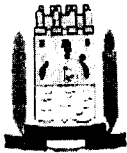
Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010493 EMPENHO: 007403/18 Ordinário

Órgão: 09 SEC. M. DE TUR., ESPORTES E DE 04 COORDENACAO DAS ATIV ESPORT CO
Dotação: 278120107 2 043 339 48.00.00 AUXILIOS A PF - NAO VINCULAD 05527
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS COMPETITIVAS

Credor: 9140 KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ **CNPJ/CPF:** 844.613.309-15
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AUXILIOS A PF - NAO VINCULADOS OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A
Valor da Liquidação: R\$ 670,00 (seiscentos e setenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 670,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

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\$ 670,00 (seiscentos e setenta reais

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

Matinhos, 08 de Outubro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.50
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREF MUN DE MATINHOS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 13.002-8

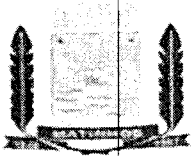
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREF MUN DE MATINHOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3164-X - PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS
CONTA: 8.027-9

FAVORECIDO: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
CPF/CNPJ: 844.613.309-15
VALOR: R\$ 670,00
DEBITO EM: 10/10/2018

=====

DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: 8.BA0.3F0.AA6.8E5.3CC



PREFEITURA DE MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esportes

Me : 854/18

DE: SECRETARIA DE TURISMO E DES. ECONÔMICO E ESPORTE.

18 de dezembro de 2018

PARA: CONTROLADORIA

Senhor Controlador

Tem este o fim especial de comunicar a Vossa Senhoria que o setor competente, baseado na **Lei 1946/2018** que instituiu o auxílio financeiro a atletas que representem o Município de Matinhos em competições esportivas oficiais, **analisou e encaminha** para sua apreciação a prestação de contas de **KLEBER LUCIO DIAS CRUZ CPF N° 884.613.309-15 representante legal de AMANDA MYRELLA DA CRUZ RG N° 14.504.960-1** referente ao empenho n° ~~7404~~⁷⁴⁰³/2018 conforme documentação em anexo o mesmo foi para o Brazil Open de Taekwondo realizados dia 19 a 21 de outubro na cidade de Foz do Iguaçu – PR

Sendo o que se apresenta para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de estima e consideração.

Ilmo. Senhor
JULIANO GONDIN VIANNA
MD.Controlador Municipal
Matinhos – PR

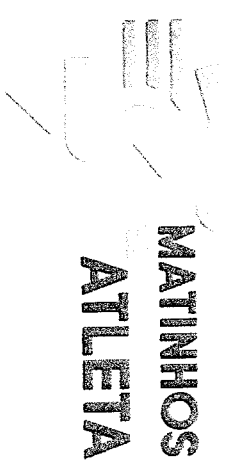
Endereço: Rua Rio Grande, 102 – Matinhos/PR
Fone (41) 3971-6016 / 6014 / 6146 CEP 83260-000
www.matinhos.pr.gov.br / turismo@matinhos.pr.gov.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS (NOME: amanda myrella da cruz EMPENHO N° 7403/2018

1. TRANSPORTE (colocar em ordem de data notas referentes ao transporte)

| DATA | CREADOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRICÃO DA NOTA | VALOR |
|------------|---------------------------------|--------------------|---|--------|
| 18/10/2018 | Invicto Fretamento e turismo | recibo | Ida e volta matinhos pr x foz do Iguaçu pr | 181,25 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

prefeitura Municipal de Matinhos
 Numero do Processo: 013053/11/2018
 Requerente: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
 Assunto: AUXILIO ATLETA
 Subassunto: PRESTACAO DE CONTA 15:05:18
 Data Protocolo: 23/11/2018
 Consulta Internet: D31B7A3



Sumula: PRESTACAO DE CONTA

Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, n° 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR

| 2. ESTADIA (colocar em ordem de data notas referentes à estadia) | | | | |
|--|--|--------------------|-------------------|--------|
| DATA | CREDOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRICÃO DA NOTA | VALOR |
| 21/10/2018 | Empresa hotelaria damen Itda./hotel damen | 20181459 | 02-diaras | 170,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



MATINHOS
ATLETA

Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Económico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, n° 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos - PR

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| 3. ALIMENTAÇÃO (colocar em ordem de data notas referentes à alimentação) | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|-------------------|-------|
| DATA | CREADOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRIÇÃO DA NOTA | VALOR |
| 19.10.2018 | Restaurante Panamericano | 000339334 | 01 - Ponta | 28,00 |
| 19.10.2018 | Imóveis Domínio Comarcial LTDA | 00001240 | 01 - Ponta | 30,00 |
| 20.10.2018 | Quilma Comarcial Alimentos | 000488886 | 01 - Ponta | 29,99 |
| 21.10.2018 | Quilma Comarcial ITDA | 11773 | 01 - Polmago | 30,00 |
| 21.10.2018 | Quilma Restaurante | 000055405 | 01 - Ponta | 30,00 |



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte
 Rua Pastor Elias Abraão, n° 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos - PR

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| 4. TAXA DE INSCRIÇÃO (colocar em ordem de data notas referentes à taxa de inscrição) | | | | |
|--|---|--------------------|--------------------------------|--------|
| DATA | CREADOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRIÇÃO DA NOTA | VALOR |
| 18/10/18 | BRASIL TRD-EVENTOS COMÉRCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS E TURISMO | | 01-inscrição XXIII brazil open | 120,00 |

| | | |
|---|--|---------------|
| TOTAL GERAL | | 619,24 |
| VALOR A SER RESTITUIDO (se houver) | | 50,76 |

Obs: caso aja valor a ser restituído entrar em contato com a Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte para gerar guiam de recolhimento

MATINHOS
ATLETA

Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, n° 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

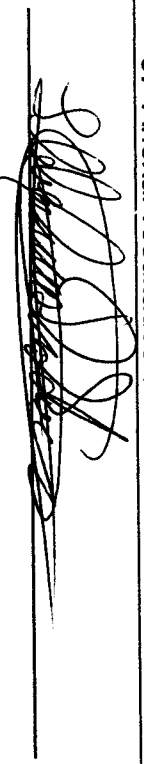
auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos - PR

5. GUIA DE RECOLHIMENTO (se houver)

| DATA | CREADOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRIÇÃO DA NOTA | VALOR |
|------------|-----------------------|--------------------|-------------------------------|----------|
| 23/11/2018 | MUNICIPIO de MATINHOS | 327-847700048-0 | Restituição de auxílio atleta | R\$50,76 |

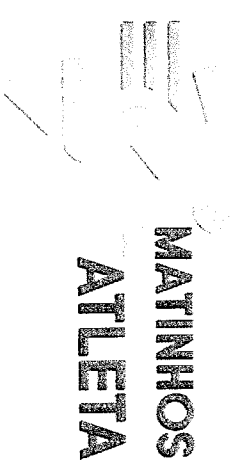
1. Todas as notas e/ou documentos fiscais devem constar em anexo com cópia;
2. Anexar ao menos uma foto do atleta com símbolo oficial do município;
3. Anexar resultados obtidos.



Assinatura do Atleta ou Representante

23/11/18

DATA



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, n° 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos - PR

Invicto

Fretamento & Turismo

RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE 181,25 (cento e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos) DO SR(A) AMANDA MYRELLA DA CRUZ PORTADOR(A) DO RG N° 145049601 NA DATA DE 18/10/2018, REFERENTE A UMA VIAGEM DE VAN PARA A CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU, COM EMBARQUE NO DIA 18/10/2018 E RETORNANDO NO DIA 21/10/2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: 

☐ 30.755.274/0001-51 ☐

INVICTO FRETAMENTO E TURISMO LTDA

Rua São Mateus, 735 - Caiobá

└ CEP 83260-000 MATINHOS - PR ┘

CARIMBO:

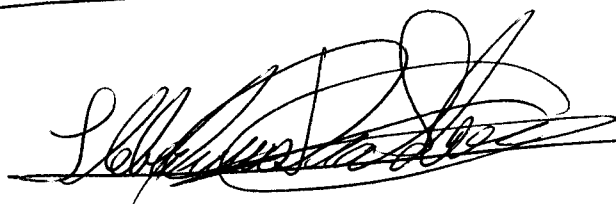
DADOS DA CONTRATADA:

REG/DER: 6163 CNPJ: 30.755.274.0001-51

EMAIL: sigainvicto@hotmail.com

RAZÃO SOCIAL: Invicto Fretamento e Turismo Ltda

ENDEREÇO: Rua São Mateus nº 735 Balneário Caiobá, Matinhos cep: 83.260-000 FONE: 99822-2880



Invicto

Fretamento & Turismo

RECIBO

DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE 181,25 (cento e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos) DO SR(A) AMANDA MYRELLA DA CRUZ PORTADOR(A) DO RG Nº 145049601 NA DATA DE 18/10/2018, REFERENTE A UMA VIAGEM DE VAN PARA A CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU, COM EMBARQUE NO DIA 18/10/2018 E RETORNANDO NO DIA 21/10/2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: 

┌ 30.755.274/0001-51 ┐

INVICTO FRETAMENTO E TURISMO LTDA

Rua São Mateus, 735 - Caiobá

└ CEP 83260-000 MATINHOS - PR ┘

CARIMBO:

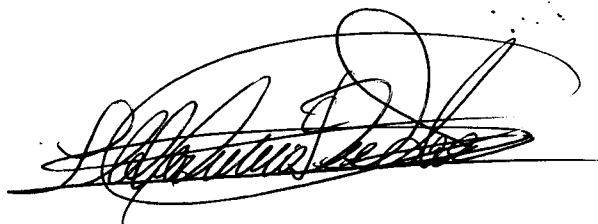
DADOS DA CONTRATADA:

REG/DER: 6163 CNPJ: 30.755.274.0001-51

EMAIL: sigainvicto@hotmail.com


RAZÃO SOCIAL: Invicto Fretamento e Turismo Ltda

ENDEREÇO: Rua São Mateus nº 735 Balneário Caiobá, Matinhos cep: 83.260-000 FONE: 99822-2880



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE:

| | | | | |
|---------------|--|----------------------------------|--|--|
| NOME: | | TERMINO DA PRESTACAO - DATA/HORA | | CT-e OS Nº: 000.000.001 Série: 1 |
| Razão: | | INICIO DA PRESTACAO - DATA/HORA | | |
| ASSINILUBACAO | | | | |

| | | | | | | |
|--|-------|--|---------------------------|----------------------|---------------------|--|
| Invicto Fretamento e Turismo R SAO MATEUS, 735 CAIOBA, MATINHOS - PR CEP: 93260000 Fone: (41) 99822-2880 CNPJ: 30.755.274/0001-51 Inscrição Estadual: 9079141191 | | DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços | | | MODAL Rodoviário | |
| MODELO | SERIE | NÚMERO | FL. | DATA E HORA EMISSÃO | | |
| 67 | 1 | 000.000.001 | 1/1 | 17/10/2018 13:00:04 | | |
|  | | | | | | |
| Chave de Acesso | | | | | | |
| 4118 1039 7552 7400 0151 6700 1000 0000 0110 0137 5487 | | | | | | |
| Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cda.fazenda.gov.br/portal | | | | | | |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | |
| 141180027088522 2018-10-17T13:00:00-03:00 | | | | | | |
| TIPO DO CTE | | TIPO DO SERVIÇO | | | | |
| CT-e Normal | | Transporte de Pessoas | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | |
| 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | | | | | | |
| INICIO DA PRESTACAO | | PERCURSO DO VEICULO | | TERMINO DA PRESTACAO | | |
| MATINHOS/PR | | | | FOZ DO IGUAÇU/PR | | |
| TOMADOR SERVIÇO: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ | | | MUNICIPIO/UF: MATINHOS/PR | | PAIS: BR | |
| ENDEREÇO: PALMITAL, 357 - RIO DA ONÇA | | | | | CEP: 83260000 | |
| CPF/CNPJ: 844.613.309-15 | | | FONE: | | EMAIL: | |

| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
| 16 | Transporte turístico |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | |
|--|-------|------|-------|------|-------------------------------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor |
| | | | | | |
| | | | | | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO |
| | | | | | 2.900,00 |
| | | | | | VALOR A RECEBER |
| | | | | | 2.900,00 |

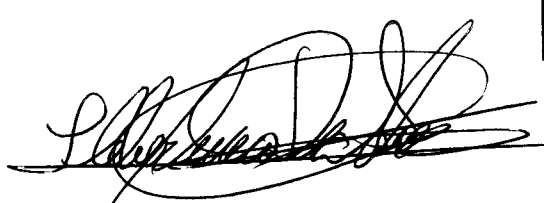
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|----------------|------------|------------------|---------------|------------|
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | ALÍQ. ICMS (%) | VALOR ICMS | % RED. BC. CÁLC. | VALOR ICMS ST | VALOR INSS |
| 00 - ICMS Normal | 2.900,00 | 12,00 | 348,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| OBSERVAÇÕES |
|-------------|
| |

| SEGURO DA VIAGEM | | |
|------------------|--------------------|-------------------|
| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
| Remotante | | |

| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO | | | | | |
|---|-------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------|----------|
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO | Nº DO REGISTRO ESTADUAL | PLACA DO VEICULO | RENANIM DO VEICULO | UF DE LICENCIAMENTO DO VEICULO | CNPJ/CPF |
| | 000000000000 | | | | |

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------|--------------------|



| | | | | |
|---|--|----------------------------------|-----------------|--|
| DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | CT-e OS | |
| NOME: | | TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | Nº: 000.000.001 | |
| RG: | | INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | Série: 1 | |
| ASSINATURA/CARIMBO | | | | |

| | | | | | | |
|--|-------|--|---------------------------|----------------------|-------------------|--|
| Invicto Fretamento e Turismo R SAO MATEUS, 735 CAIOBA, MATINHOS - PR CEP: 93260000 Fone: (41) 99822-2880 CNPJ: 30.755.274/0001-51 Inscrição Estadual: 9079141191 | | DACTE OS | | | MODAL | |
| | | Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços | | | Rodoviário | |
| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL | DATA E HORA EMISSÃO | | |
| 67 | 1 | 000.000.001 | 1/1 | 17/10/2018 13:00:04 | | |
|  | | | | | | |
| Chave de Acesso | | | | | | |
| 4118 1030 7552 7400 0151 6700 1000 0000 0110 0137 5487 | | | | | | |
| Consulta de autenticidade no portal nacional de CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal | | | | | | |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | |
| 141180027085522 2018-10-17T13:08:58-03:00 | | | | | | |
| TIPO DO CTE | | TIPO DO SERVIÇO | | | | |
| CT-e Normal | | Transporte de Pessoas | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | |
| 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte | | | | | | |
| INICIO DA PRESTAÇÃO | | PERCURSO DO VEÍCULO | | TERMINO DA PRESTAÇÃO | | |
| MATINHOS/PR | | | | FOZ DO IGUAÇU/PR | | |
| TOMADOR SERVIÇO: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ | | | MUNICÍPIO/UF: MATINHOS/PR | | PAÍS: BR | |
| ENDEREÇO: PALMITAL, 357 - RIO DA ONÇA | | | | | CEP: 83260000 | |
| CPF/CNPJ: 844.613.309-15 | | INSC. EST.: | | FONE: | | |
| | | | | EMAIL: | | |

| | |
|--|-------------------------------|
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO |
| 16 | Transporte turístico |

| | | | | | | | |
|---|-------|------|-------|------|-------|-------------------------------------|--|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | | |
| | | | | | | 2.900,00 | |
| | | | | | | VALOR A RECEBER | |
| | | | | | | 2.900,00 | |

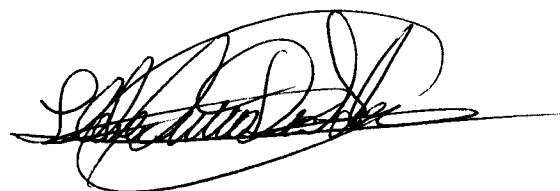
| | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|------------|------------------|---------------|------------|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO | BASE DE CÁLCULO | ALIQ. ICMS (%) | VALOR ICMS | % RED. BC. CÁLC. | VALOR ICMS ST | VALOR INSS |
| 00 - ICMS Normal | 2.900,00 | 12,00 | 348,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|
| OBSERVAÇÕES | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|-------------------------|--------------------|-------------------|
| SEGURO DA VIAGEM | | |
| RESPONSÁVEL | NOME DA SEGURADORA | NÚMERO DA APÓLICE |
| Remetente | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------|----------|
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODVIÁRIO | | | | | |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO | Nº DO REGISTRO ESTADUAL | PLACA DO VEÍCULO | RENAVAM DO VEÍCULO | UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO | CNPJ/CPF |
| | 000000000000 | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--|--|
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS | | | RESERVADO AO FISCO | | |
| | | | | | |





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO
 CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: **79347100000149** C.M.C.: **12247**
 Razão social / Nome fantasia: **EMPRESA HOTELEIRA DAMEN LTDA. / HOTEL DAMEN**
 Endereço: **Av. Costa e Silva, 2392 - Parque Presidente**
 Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **hotel.damen@gmail.com**
 CEP: **85863000** Telefone: **4535221234**
 Regime tributário: **Simples Nacional**

Situação: **Ativa**
 Número: **20181459**
 Emitido em: **21/10/2018 às 08:54:43**
 Competência: **outubro/2018** Série: **F**
 Código verificador: **rhDocWo**
 QR Code



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **84461330915** C.M.C.:
 Razão social / Nome fantasia: **AMANDA MIRELA DA CRUZ**
 Endereço: **Paranaguá,**
 Cidade: **Matinhos** UF: **PR** Email:
 CEP: **83260000** Telefone:

Código atividade:
5510801 Hotéis

Natureza da operação:
Serviço prestado no município

Item da lista de serviço
9.01 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor

Município da prestação do serviço
410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:
DESPESAS DE HOSPEDAGEM

| | | | | | |
|----------------|----------------------|-------------|----------------|-----------------|---------------|
| IR retido: | CSLL retido: | PIS retido: | COFINS retido: | INSS retido: | ISSQN retido: |
| 0,00000 | 0,00000 | 0,00 | 0,00000 | 0,00 | 0,00 |
| Desc. cond: | Desc. incond: | Deduções: | Base cálculo: | Alíquota: | Total ISSQN: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,00 | 4,24000% | 7,21 |
| Total líquido: | TOTAL DA NOTA | | | | |
| 170,00 | | | | | 170,00 |

Outras informações:

Emitido por : **EMPRESA HOTELEIRA DAMEN LTDA.**



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Ativa
Número
20181459
Emitido em
21/10/2018 às 08:54:43
Competência Série
outubro/2018 F
Código verificador
rhDocWo
QR Code



Prestador de serviços

CPF/CNPJ: 79347100000149 C.M.C.: 12247
Razão social / Nome fantasia: EMPRESA HOTELEIRA DAMEN LTDA. / HOTEL DAMEN
Endereço: Av. Costa e Silva, 2392 - Parque Presidente
Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR Email: hotel.damen@gmail.com
CEP: 85863000 Telefone: 4535221234
Regime tributário: Simples Nacional

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 84461330915 C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: AMANDA MIRELA DA CRUZ
Endereço: Paranaguá,
Cidade: Matinhos UF: PR Email:
CEP: 83260000 Telefone:

Natureza da operação:
Serviço prestado no município

Código atividade:
5510801 Hotéis

Item da lista de serviço
9.01 Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor
Município da prestação do serviço
410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:
DESPESAS DE HOSPEDAGEM

| | | | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------|----------------|--------------|---------------|-------------------|
| IR retido: | CSLL retido: | PIS retido: | COFINS retido: | INSS retido: | ISSQN retido: | |
| 0,00000 | 0,00000 | 0,00 | 0,00000 | 0,00 | 0,00 | |
| Desc. cond: | Desc. incond: | Deduções: | Base cálculo: | Alíquota: | Total ISSQN: | Outras retenções: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,00 | 4,24000% | 7,21 | 0,00 |
| Total líquido: | TOTAL DA NOTA | | | | | |
| 170,00 | | | | | | 170,00 |
| Outras informações: | | | | | | |

Emitido por : EMPRESA HOTELEIRA DAMEN LTDA.



EMITIDA EM CONTINGENCIA
 11773 Série: 1 Data de Emissão: 21/10/2018 13:45:54
 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.fazenda.pr.gov.br/consulta>
CHAVE DE ACESSO
 11 6823 1800 0118 6500 1000 0117 7380 0011 7732
CONSUMIDOR
 1.613.309-15

1 Operador: AGUSTINIO Seq: 2218 Rev: 131018
 20 2218**

| Descrição | Qtde | Un | Un | Un | Un | Un | Un |
|--------------|------|----|-------|----|----|----|----|
| 0017 REFICAO | 1 | Un | 30,00 | | | | |
| al de itens | 1 | | | | | | |
| al R\$ | | | | | | | |
| PAGAMENTO | | | | | | | |

W/MONTIN LTDA
 982.319/0001-16 IE: 9051430503
 NUNO BOCAIUIVA, 839 CENTRO
 - NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica

[Handwritten signature]

9 2: Trib. Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012)



Prot. Autoriza: 141181280205730 19/10/2018 21:33:23

NFC-e Nº: 000001240 SÉRIE: 1 19/10/2018 21:31:18
 Via do Consumidor

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

4118 1005 2560 1700 0128 6500 1000 0012 4010 9003 210
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 Consulte pela Chave de Acesso em

| Cód. Descrição | Qtde | Un | Un | Un | Un | Un | Un |
|------------------------------|------|----|-------|----|----|----|----|
| 900278 DESPESAS COM ALIMENTA | 1,00 | UN | 30,00 | | | | |
| Qtde UN V Un V Tot | | | | | | | |
| Valor Total de Itens | | | | | | | |
| Valor a Pagar R\$ | | | | | | | |
| Dinheiro | | | | | | | |

IRMAOS DONAUER COMERCIO DE BEBIDAS LTD
 CNPJ: 08.256.017/0001-28 Tel: (45) 3028-1148
 AV. COSTA E SILVA, 1806 - CR 1, CAMPOS DO IGUAÇU F.OZ
 IGUAÇU, PR

CNPJ: 07.826.030/0001-09 LUMA COMERCIAL DE
 ALIMENTOS LTDA ME
 AVENIDA REPUBLICA ARGENTINA, 3901 COHAPAR II - FOZ
 DO IGUAÇU - PR 85856-000 Fone: (45)3525-1020 I.E.:
 903.64235-17

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor tota
 001 0001 RODIZIO ADULTO 1 UND X 29,99
 QTD. TOTAL DE ITENS 001
 VALOR TOTAL R\$ 29,99
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 29,99

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CONSUMIDOR CPF: 844.613.309-15
 KLEBER

FOZ DO IGUAÇU CENTRO FOZ DO IGUAÇU
 NFC-e nº 000048986 Série 001 20/10/2018 22:03:09
 Protocolo de Autorização: 141181285761688
 Data de Autorização 20/10/2018 22:03:18



(16,17%) - (Lei Federal 12.741/2012) - Fonte IBPT
 ROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512
 ameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210
 Fone/Fax(41) 3219-7400
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 4,85
 Hexata Sistemas - (45) 3306-0520

Restaurante Panoramico
 CNPJ: 13.701.544/0001-22
 Churrascaria Panoramico Ltda Me
 Rod Br 277 Km 338 - SI. 02 - Industrial
 Guarapuava/PR Fone:(42)3924-4077
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 - EMITIDA EM CONTINGENCIA - Autorizada

| Item | Código | Descrição | Qtde | Un | Un | Un | Un |
|----------------------|-----------------|-----------|------|----|------|-------|----|
| 101 | 000000000000031 | Lanches | 28UN | X | 1,00 | 28,00 | |
| Qtde. Total de Itens | | | | | | | |
| Valor a Pagar R\$ | | | | | | | |
| FORMA PAGAMENTO | | | | | | | |
| Dinheiro | | | | | | | |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4118 1013 2015 4400 0122 6500 1000 0938 3790 0033 9379

CONSUMIDOR: 844.613.309-15
 NFC-e nº 00033937 Série: 001
 Emissão: 19/10/2018 02:50:03
 Protocolo de Autorização: 141181285761630
 Data de Autorização: 19/10/18 - 02:50:04



Operador: 001 - SUPERVISOR
 3248

| | | |
|--|------------------------------|-------------|
| | BRUNA RESTAURANTE LTDA-ME | |
| | 12.124.702/0001-66 | 90523937-68 |

ROD BR 277 KM 594, SN
Telefone: 45 3226 0142
CASCAVEL - PR

DANFE -NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓDIGO | DESCRICAÇÃO | UN | QUANTIDADE | VL.UNIT. (R\$) | VL.TOTAL (R\$) |
|----------------------------|-------------|----|------------|----------------|----------------|
| 000003 | JANTA | UN | 1,00 | 30,00 | R\$ 30,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | 1 |

VALOR TOTAL R\$ 30,00

| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR PAGO R\$) |
|--|-----------------|
| VL. RECEBIDO | R\$ 30,00 |
| CREDITO LOJA vcto. 22/10/2018 22/10/2018 | R\$ 30,00 |
| TROCO | R\$ 0,00 |

Trib Ap: FED 4,03 EST 5,40 MUN 0,00 F:IBPT 90I3AC Lei 12.741/12

No.: 0.000.055.405 SÉRIE: 1 22/10/2018 15:16:44

CHAVE DE ACESSO
41.1810.12.124.702/0001-66-65-001-000.055.405-100.055.517-0.

CONSUMIDOR

amanda
844.613.309-15

Consulta via leitor QR Code



Observação Vendedor: PARADA DO MANO

Protocolo de Autorização: 141181289955803 22/10/2018 15:16:

Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

| | | |
|------------------------|--------------------------------------|-------------|
| | BRUNA RESTAURANTE LTDA-ME | |
| | 12.124.702/0001-66 | 90523937-68 |
| ROD BR 277 KM 594, SN | | |
| Telefone: 45 3226 0142 | | |
| CASCAVEL - PR | | |

DANFE -NFC-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| CÓDIGO | DESCRICAÇÃO | QUANTIDADE | VL.UNIT. (R\$) | VL.TOTAL (R\$) |
|----------------------------|-------------|------------|----------------|----------------|
| 000003 | JANTA | 1,00 | 30,00 | R\$ 30,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | 1 |

VALOR TOTAL R\$ 30,00

| FORMA DE PAGAMENTO | VALOR PAGO (R\$) |
|--|------------------|
| VL. RECEBIDO | R\$ 30,00 |
| CREDITO LOJA vcto. 22/10/2018 22/10/2018 | R\$ 30,00 |
| TROCO | R\$ 0,00 |

Trib Ap: FED 4,03 EST 5,40 MUN 0,00 F:IBPT 9013AC Lei 12.741/12

No.: 0.000.055.405 SÉRIE: 1 22/10/2018 15:16:44

CHAVE DE ACESSO
41.1810.12.124.702/0001-66-65-001-000.055.405-100.055.517-0.

| |
|-----------------------------|
| CONSUMIDOR |
| amanda |
| 844.613.309-15 |
| Consulta via leitor QR Code |



Observação Vendedor: PARADA DO MANO

Protocolo de Autorização: 141181289955803 22/10/2018 15:16:
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

RECIBO

BRASITD - EVENTOS ESPORTIVOS, COMÉRCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS E TURISMO

RECEBEMOS DE: Amanda myrella da cruz

O VALOR DE 120,00 (CENTO E vinte REAIS) REFERENTE INSCRIÇÃO NO CAMPEONATO BRAZIL OPEN DE TAEKWONDO REALIZADO em foz do iguaçu EM OUTUBRO/2018

ITB.746.628/0001-30

INSCR. EST. 106.90200-00

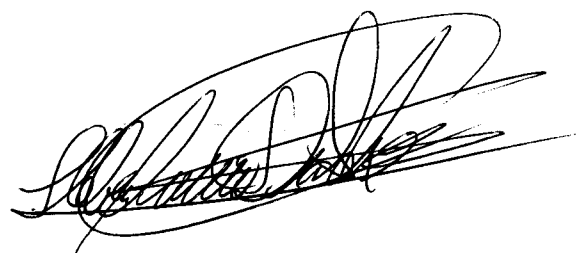
BRASITD-COO. MATERIAIS ESPORT. V03

AV. JOSCELINO RUBITSCHECK, 146

CENTRO-CEP 06010-000

LOBBINA-PR

**ATT LIANA ROCHA
ORGANIZAÇÃO**



QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

327-847700049-0

23/NOV/2018

HORA DE 13:26:49

LOT. 14.020729-5

TERM 0569338

LOCALIDADE: MATINHOS

AG. VINCULADA: 3164

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
BANCO REDEBREDOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

LINHA DIGITAVEL DO CODIGO DE BARRAS
0019000009 02931075036
13760989171 1 7722000005076

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE MATINHOS
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS
CNPJ: 76.017.466/0001-61
BENEFICIARIO FINAL
NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE MATINHOS
RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS
CNPJ: 76.017.466/0001-61

PAGADOR
NOME: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
CPF: 844.613.309-15
DATA DE VENCIMENTO: 28/NOV/2018
DATA DE PAGAMENTO: 23/NOV/2018

VALOR NOMINAL: 50,76
Juros: 0,00
IOF: 0,00
MULTA: 0,00
DESCONTO: 0,00
ABATIMENTO: 0,00
VALOR CALCULADO: 50,76
VALOR DO PAGAMENTO: 50,76

TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE

AUTENTICACAO

327-847700049-0

VIA DO CLIENTE



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANA
Guia de Recolhimento de Débitos

GUIA DE RECOLHIMENTO: 31376 /2018 DE 23/11/2018

TIPO DE CADASTRO: 6
NR DO CADASTRO: 48394-0
CONTRIBUINTE: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
INSC. ESTADUAL:
ENDERECO:
COMPLEMENTO:
CEP/CIDADE/UF: 83260000 Matinhos PR
DESC. SERVIÇO:
DATA DO SERVIÇO:
VALOR DO SERVIÇO: 0,00
NOTAS FISCAIS:
OBSERVAÇÃO:

| Ano | Parc | Vencimento | Dívida | Sb | Vlr | Orig. | Vl. | Juro | Vl. | Multa | Correção | Corrigido |
|------|------|------------|--------|-------------------|-----|-------|------|------|------|-------|----------|-----------|
| 2018 | 2 | 28/11/2018 | 97 | RESTITUIÇÃO DE AU | 0 | 50,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50,76 |

TOTAL: 50,76 CINQUENTA REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS
Obs.: EMPENHO 7403/2018

O Pagamento dos valores acima discriminados deverão ser efetuados em qualquer agência até o dia 28/11/2018. Após esta data os valores deverão ser atualizados.



DECLARAÇÃO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS ATLETAS LISTADOS ABAIXO PARTICIPARAM DO CAMPEONATO BRAZIL OPEN TAEKWONDO – MAIOR EVENTO DA MODALIDADE DA AMÉRICA DO SUL - REALIZADO NA CIDADE DE FOZ DO IGUAÇU NO MÊS DE OUTUBRO DE 2018 OBTENDO AS SEGUINTE CLASSIFICAÇÕES:

Kleber lucio dias da cruz = vice campeão máster 2 até 58 kg
Kelly Cristiane stechechen da cruz= vice campeã master 1 acima de 67 kg
Carlos Gabriel stechechen da cruz =vice campeão sub21 ate 63kg
Kleber lucio dias da cruz filho = vice campeão cadete ate 45kg
Amanda myrella da cruz= terceiro lugar infantil ate 32kg
Daniel de bettio= campeão máster 1 ate 80kg
Leticia adriana da silva= campeã juvenil acima 67kg
Eduardo henrique da silva= terceiro lugar ate 70kg
Joao de morais= vice campeão infantil acima 52kg
Santiago da cruz de aquino= campeão infantil ate 52kg
Felipe rodrigues lazzarotto = campeão juvenil ate 57kg
Felipe axceu cenci kozak=vice campeão cadete acima de 60
Adriano angelo lazzarotto=campeão máster 2 ate 68
Lucas rodrigues lazzarotto=vice campeão infantil ate 37kg
Matheus correa da silva= vice campeão adulto ate 80kg

Att.  Rocha
ORGANIZAÇÃO

Lista de passageiros para foz do Iguaçu

18/10/2018

- 1-KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ RG:58598860
- 2-KELLY CRISTIANE STECHECHEN DA CRUZ RG: 91655594
- 3-KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ FILHO RG: 135258490
- 4-AMANDA MYRELLA DA CRUZ RG: 145049601
- 5-CARLOS GABRIEL STECHECHEN DA CRUZ RG: 135258687
- 6-JOSE ADEVALDO DE MORAIS RG: 62888873
- 7-JOAO MORAIS RG: 149919481
- 8-EDUARDO HENRRIQUE DA SILVA RG: 136984012
- 9-ADRIANO LAZZAROTTO RG: 61573699
- 10-LUCAS LAZZAROTTO RG: 129205830
- 11-FELIPE AXCEU CENSI KOZAK RG: 130858830
- 12-SANTIAGO DA CRUZ DE AQUINO RG: 149567283
- 13-FELIPE LAZZAROTTO RG: 129205814
- 14-LETICIA ADRIANA DA SILVA RG: 135723894
- 15-DANIEL DE BETTIO RG: 130790674
- 16-MATHEUS CORREIA DA SILVA RG: 139233182



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ
Guia de Recolhimento de Débitos

GUIA DE RECOLHIMENTO: 31376 /2018 DE 23/11/2018

TIPO DE CADASTRO: 6
 NR DO CADASTRO : 48394-0 CNPJ/CPF:844.613.309-15 G: 0
 CONTRIBUINTE : KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
 INSC. ESTADUAL :
 ENDEREÇO :
 COMPLEMENTO :
 CEP/CIDADE/UF : 83260000 Matinhos PR
 DESC. SERVIÇO :
 DATA DO SERVIÇO :
 VALOR DO SERVIÇO: 0,00 0,00 0,00
 NOTAS FISCAIS :
 OBSERVAÇÃO :

| Ano | Parc | Vencimento | Dívida | Sb | Vlr Orig. | Vl.Juro | Vl.Mult | Correção | Corrigido |
|------|------|------------|----------------------|----|-----------|---------|---------|----------|-----------|
| 2018 | 2 | 28/11/2018 | 97 RESTITUIÇÃO DE AU | 0 | 50,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50,76 |

TOTAL: 50,76 CINQUENTA REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS
 Obs.: EMPENHO 7403/2018

O Pagamento dos valores acima discriminados deverão ser efetuados em qualquer agência até o dia 28/11/2018 . Após esta data os valores deverão ser atualizados.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap.
 327-847700049-0
 HORA DE 13:26:49
 23/NOV/2018
 TERM 056938
 LOT. 14.020729-5
 LOCALIDADE: MATINHOS
 AG. VINCULADA: 3164

Loterias CAIXA
 COMPROVANTE PAGAMENTO DE
 BOLETO BANCOS
 INST. EMISSORA: BANCO DO BRASIL S/A
 BANCO RECEPTOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
 0019000009 02931075036
 13760989171 1 77220000005076

Loterias CAIXA
 BENEFICIÁRIO
 NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE MATINHOS
 RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS
 CNPJ: 76.017.466/0001-61
 BENEFICIÁRIO FINAL
 NOME FANTASIA: MUNICIPIO DE MATINHOS
 RAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS
 CNPJ: 76.017.466/0001-61
 PAGADOR
 NOME: KLEBER LUCIO DIAS DA CRUZ
 CPF: 844.613.309-15
 DATA DE VENCIMENTO: 28/NOV/2018
 DATA DE PAGAMENTO: 23/NOV/2018

Loterias CAIXA
 VALOR NOMINAL: 50,76
 JUROS: 0,00
 IOF: 0,00
 MULTA: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 ABATIMENTO: 0,00
 VALOR CALCULADO: 50,76
 VALOR DO PAGAMENTO: 50,76
 TIPO DE PAGAMENTO: ESPECIE
 AUTENTICAÇÃO
 327-847700049-0
 VIA DO CLIENTE

www.wwj.com



2

GRA

10

ND

asil

11