

# 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  
005026/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.04	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SERVICOS GERAIS DE MECANICA	Nº CONTA 3221
---	--	------------------

CREDOR 8434-FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA ENDEREÇO Av.Marechal Floriano Peixoto 3	CPF/CNPJ 01.304.124/0001-23	CIDADE Curitiba PR
---	--------------------------------	--------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SAUDE	PROC. COMPRA	EMISSÃO 20.06.16 20.06.16
----------------------------	--------	----------------------	--------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 2.090.000,00	SALDO ANTERIOR 608.819,12	VALOR DO EMPENHO 447,30	SALDO ATUAL 608.371,82
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	0,70Hr-Substituicao pastilhas Valor/Hora R\$ 190,00	133,00	133,00
2	1	sv	0,20hr-Ext.Rep.2 escovas Valor/Hora R\$ 153,50	38,00	38,00
3	1	sv	1,80hr-Inspecao garantia mais 20.000KM  Revisao de 20.000KM do veiculo SANDERO placa:BAA-5916,cfe. ofc.0.054/SMS/2016.	276,30	276,30

CONTRATO	REDUZIDA 03236
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 447,30

<b>CONFERENTE</b>  SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO <u>28/07</u> CHEQUE Nº <u>03 220</u> BANCO <u>0930</u> <b>TESOUREIRO</b>	<b>EMITENTE</b>  EMITIDO <u>20,06,16</u> LIQUIDAÇÃO <u> / /</u>

### 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:  / /

NOME/CPF

ASSINATURA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 132839, Série: 0, emitido em 06/07/2016, conversão em 06/07/2016

Número da Nota

132751

Data e Hora de Emissão

06/07/2016 00:00:00

Código de Verificação

**680CG60U****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 01.304.124/0001-23 **Inscrição Municipal:** 14 01 0333208-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220001 **Tel.:** 41 - 30177111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

INSPECAO GARANTIA MAIS 20/60 MIL KMTMO: 020-2.00 Hrs - COMPLEMENTO DA OS ANTERIOR Trib aprox R\$: 34,97 Fed, 13,00 Mun - Vi. Unit: R\$ 260,00 | SERVIÇO DE MECANICATMO: SR2999 - 0.95 Hrs - Trib aprox R\$: 5,11 Fed, 1,90 Mun - Vi. Unit: R\$ 38,00 | SERVIÇO DE MECANICA-TMO: SR3999 - 1.64 Hrs - Trib aprox R\$: 20,08 Fed, 7,46 Mun - Vi. Unit: R\$ 149,30 | NS:0142713; OS:0218475; - Tipo OS:V1 Data OS:6/7/2016. Placa: BAA5916-PR; KM: 21355; Chassi: 93Y5SRD04GJ166573; Modelo: SANDERO AUTHENTICQUE 1.0 16V 80HP. Ano: 15/16; ### Empenho: ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IET Tomador: ISENT0; Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/PR Ar5Fr7

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 447,30

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 447,30****Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	447,30	5,00	22,36	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008441 EMPENHO: 005026/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS GERAIS DE MECANICA 03236  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8434 FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.124/0001-23  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS GERAIS DE MECANICA VE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 447,30 (quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta centavos  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 447,30**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

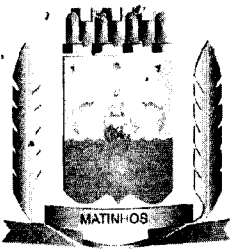
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 447,30 (quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta centavos  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Julho de 2016.



# 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  
005025/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.05 LONAS E PASTILHAS DE FREIO			Nº CONTA 3167
CREDOR 8434-FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA		CPF/CNPJ 01.304.124/0001-23	
ENDEREÇO Av. Marechal Floriano Peixoto 3		CIDADE Curitiba PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SAUDE	PROC. COMPRA
		EMIÇÃO 20.06.16 20.06.16	

VALOR ORÇADO 1.042.500,00	SALDO ANTERIOR 425.068,46	VALOR DO EMPENHO 213,80	SALDO ATUAL 424.854,66
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	jg	Jogo de pastilhas de freio di anteiro(410600222R)  Revisao de 20.000KM do veiculo SANDERO placa:BAA-59,16,cfe. ofc.0.054/SMS/2016.	213,80	213,80

CONTRATO	REDUZIDA 03197
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 213,80

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Scheyla Alves de M. F. de Miranda</i></p> <p>SCHERYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>Eduardo Antonio Dalmora</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>28/07</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>03 220</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>20,06,16</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / /</u></p> <p><i>Klaus</i></p> <p>EMITENTE</p>

**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:  / / \_\_\_\_\_

NOME/CPF

\_\_\_\_\_ ASSINATURA



**Fórmula**  
COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS

**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**

ENDEREÇO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, - Nº 3588, Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Parolin

MUNICÍPIO: CURITIBA

CEP: 80.220-001 FONE: (41) 3017-7400

SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)

Cód. Conc.: 391

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

000.344.816

Série: 1

%o!0'!>I8è!7Wè\*èB  
%o!0'!>I8è!7Wè\*èB

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4116 0701 3041 2400 0123 5500 1000 3448 1617 3463 2165

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.

TIPO DE OPERAÇÃO

2 - VENDA OFICINA ST

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO

141160105108106 06/07/2016 11:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

311338167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.304.124/0001-23

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

REFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/07/2016

ENDEREÇO

ASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83.260-000

DATA DE ENTRADA - SAÍDA

06/07/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41) 3971-6012

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA - SAÍDA

11:49:06

TURMA

Implicata Vencimento Valor R\$ Forma de Pagamento  
14816.001 05/08/2016 213,80 DUPLICATAS P

**CULHO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00		214,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,88	,00	,00	213,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE	9	-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0115	0115 ESTOPA. Trib aprox R\$ 0.40 Fed	52041140	060	5405	UN	4,00	,75	3,00	,01	,00	,00	,00	,00	,00
	0.54 Est Fonte IBPT/PR Ar5Fr7													
410600222R	410600222R JOGO DE PASTILHA DE FREIO DIA. Trib aprox R\$ 44.46 Fed 37.95 Est Fonte IBPT/PR Ar5Fr7	87083090	160	5405	UN	1,00	211,68	211,68	,87	,00	,00	,00	,00	,00

**CULHO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	,00		,00

**DADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ENDEDOR: OSFIAS CONSTANTINO - N.S:2386273 - Num OS:0217936 - Tipo OS:V5 - DATA ABERTURA:28/06/2016 - 4:21355 - MODELO:SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V 80HP- PLACA:BAA5916/PR - CHASSI:93Y5SRD04GJ166573 - NAVAM:167026 - Num Motor Interno:Q153108 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: - Num Di: - Data: - Pot.: 80HP - ### Empen  
 Pagamento: CARTEIRA - Fmail cliente: benedito@hotmail.com.br - Trib aprox R\$: 44.86 Fed, 38.48 Est - te: IBPT/PR Ar5Fr7

**RESERVADO AO FISCO**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008434 EMPENHO: 005025/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 LONAS E PASTILHAS DE FREIO 03197  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8434 FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.124/0001-23  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** LONAS E PASTILHAS DE FREIO MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 213,80 (duzentos e treze reais e oitenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 213,80**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

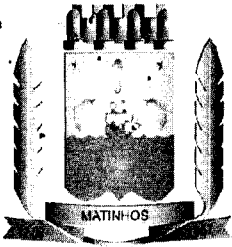
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 213,80 (duzentos e treze reais e oitenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Julho de 2016.



# 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

005024/16 Ordinário Orcamentario

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

CREDOR 8434-FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA ENDEREÇO Av. Marechal Floriano Peixoto 3	CPF/CNPJ 01.304.124/0001-23	CIDADE Curitiba PR
--	--------------------------------	--------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SAUDE	PROC. COMPRA	EMISSÃO 20.06.16 20.06.16
----------------------------	--------	----------------------	--------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 1.042.500,00	SALDO ANTERIOR 425.220,30	VALOR DO EMPENHO 151,84	SALDO ATUAL 425.068,46
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	lt	Oleo semi sintetico(7702266455)  Revisao de 20.000KM do veiculo SANDERO placa:BAA-5916,cfe.ofc. 0.054/SMS/2016	37,96	151,84

CONTRATO	REDUZIDA 03171
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 151,84
--	-------------------------

<b>CONFERENTE</b>  SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO <u>28/07</u> CHEQUE Nº <u>00220</u> BANCO <u>3930</u> <b>TESOUREIRO</b>	EMITIDO <u>20,06,16</u> LIQUIDAÇÃO <u>///</u>  <b>EMITENTE</b>

### 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: ///

NOME/CPF

ASSINATURA

**Fórmula**  
COMERCIAL**FORMULA COMERCIO DE  
AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**ENDEREÇO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, - Nº  
3588, Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Parolin

MUNICÍPIO: CURITIBA PR

CEP: 80.220-001 FONE: (41) 3017-7400

SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)

Cód. Conc.: 391

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA%00!0'!>I8è!7Wè\*èB  
%00!0'!>I8è!7Wè\*èB

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

000.344.815

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE [WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR](http://WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)  
4116 0701 3041 2400 0123 5500 1000 3448 1519 8691 2920Consulta 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.

FUNÇÃO DA OPERAÇÃO

VENDA OFICINA ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

141160105108072 06/07/2016 11:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

311338167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.304.124/0001-23

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

REFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/07/2016

ENDEREÇO

ASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83.260-000

DATA DA ENTRADA - SAÍDA

06/07/2016

CÍDIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41) 3971-6012

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA - SAÍDA

11:47:57

VALORES

Quantidade	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
14815,001	05/08/2016	151,84	DUPLICATAS P

**CULHO DO IMPOSTO**

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00		151,84
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COPINS
,00	,00	,00	,00	,00	
VALOR TOTAL DA NOTA					151,84

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE	9	-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7702266455	7702266455 OLEO SEMI SINTETICO ELF COMPE. Trib aprox R\$ 14.88 Fed 27.33 Est. Fonte IBPT/PR Ar5F7	27101932	060	5405	LT	4,00	37,96	151,84	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**CULHO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	,00	,00	,00

**DADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ENDEREÇO: OSFIAS CONSTANTINO - N.S:2386272 - Num OS:0217936 - Tipo OS:BR - DATA ABERTURA:28/06/2016 -  
 4:21355 - MODELO:SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V 80HP- PLACA:BAA5916/PR - CHASSI:93Y5SRD04GJ166573 -  
 NAVAM:167026 - Num Motor Interno:Q153108 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi:  
 ta: - Num Di: Data: - Pot.: 80HP - ## Empresa: ## - Forma  
 Pagamento: CARTEIRA - Email cliente: benedito@hotmail.com.br - Trib aprox R\$: 14.88 Fed, 27.33 Est -  
 nte: IBPT/PR Ar5F7

**RESERVADO AO FISCO**





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008438 EMPENHO: 005024/16 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:** 8434 FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.124/0001-23  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFIC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 151,84 (cento e cinquenta e um \*\*\*reais e oitenta e \*\*  
 \*\*\*quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 151,84**

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\$ 151,84 (cento e cinquenta e um \*\*\* reais e oitenta e \*\*\*\*quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Julho de 2016.