



# 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  
005027/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.03 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BA Nº CONTA 3221

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

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

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 608.371,82 VALOR DO EMPENHO 135,00 SALDO ATUAL 608.236,82

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	1,50HR-Geometria e balanceamento Valor/Hora R\$ 90,00  Revisao de 20.000KM do veiculo SANDERO placa:BAA-5916,cfe. ofc.0.054/SMS/2016.	135,00	135,00

CONTRATO REDUZIDA 03235  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 135,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 06/10</p> <p>CHEQUE Nº 03 289</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i> TESOUKEIRO</p>	<p>EMITIDO 20,06,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p><i>[Signature]</i> 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



CNPJ: 01.304.124/0001-23 Inscr. Municipal: 03332086  
 FORMULA COM. DE AUTOMOVEIS LTDA  
 Av. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 3588  
 Site: www.formularenault.com.br  
 Fone: (041) 3017-7400

Nota Eletrônica N°  
 132752  
 Série Eletrônica: 0

RPS N°  
 0132840

Código de Verificação  
 ADPMV203

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS Emissão: 06/07/2016  
 Endereço: PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - CENTRO Nº O.S.: 0218475  
 Município: MATINHOS UF: PR KM: 21355  
 CPF/CNPJ: 76017466000161 RG: Placa: BAA5916/PR  
 Inscrição Estadual: ISENTO E-mail: matinhosepidemio@gmail.com Chassi: 93Y5SRD04GJ166573  
 Telefone: 39716032 ; 98718792 ; CEP: 83260000 Insc. Munic.: ISENTO

**PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1,00	VI. Aprox. Tributos: R\$ 18,14 - Fonte: IBPT GEOMETRIA E BALANCEAMENTO; TMO: 310; 2.27 Hrs	134,90	134,90
1,00	VI. Aprox. Tributos: R\$ 0,01 - Fonte: IBPT MÃO DE OBRA PREÇO PROMOCIONAL; TMO: SR1111; 10.00 Hrs	,10	,10

Subtotal		135,00		
Descontos	Aliquota ISS	Valor do ISS		
,00	5,00	6,75		
Franquia	Retenções			
	PIS	COFINS	CSLL	IRRF
,00	,00	,00	,00	,00
Total		135,00		

**INFORMAÇÕES DIVERSAS**

NS: 0142714 - S

Trib aprox R\$: 18.16 Fed, 6.75 Mun - Fonte: IBPT/PR Ar5Fr7;### Empenho 005027 / 16 ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; Duplicata:001  
 Data Vencimento:05/08/2016 Valor Parcela:135; Vendedor:OSEIAS CONSTANTINO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011396      **EMPENHO:** 005027/16      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00      SERVICOS DE ALINHAMENTO, BAL 03235  
**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 DE ALINHAMENTO, BALAN OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$**      135,00      (cento e trinta e cinco reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      135,00

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\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      03 de Outubro      de 2016.