



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
005089/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.99.99 DE MAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3221

CREDOR 214-DETRAN-DEPARTAMENTO DE TRANSITO DO PARANA CPF/CNPJ 78.206.513/0001-40
 ENDEREÇO Av.Victor Ferreira do Amaral s/FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 04.07.17 10.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.800.000,00	140.680,57	274,78	140.405,79

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Taxa ref.emplacamento do veic. Van da Sec.Mun.de Saude,cfe. oficio:0449/SMS/2017.	274,78	274,78

CONTRATO REDUZIDA 03260

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 274,78

CONFIDENTE RUY HAUER REICHERT CRC/PR 547.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/07/2017 CHEQUE Nº 061 CC BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 04,07,17 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.449/ SMS/2017

Matinhos, 04 de julho de 2017.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de empenho, no valor de R\$ 274,78 (duzentos e setenta e quatro reais e setenta e oito centavos) para pagamento, referente aos documentos de emplacamento do veículo VAN da Secretaria de Saúde.

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde de Matinhos - Paraná

Dejair Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Exmo. Sr.
Ruy Hauer Reichert
DD. Prefeito de Matinhos – Pr.

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900, centro – Matinhos – Paraná.

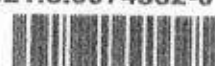
Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS - VEÍCULO

Unidade de Trânsito 017 - PARANAGUA	Solicitante 021 - MATINHOS	Atendente SUZYANE.SALES
--	-------------------------------	----------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO (Controle: 2102 1300 0558 7501)	Revisor
--	---------

Placa: Renavam: 0112.276559-0	Munic. Emplacamento: MATINHOS
-------------------------------	-------------------------------

Motivo Principal/Combinado: PRIMEIRO EMPLACAMENTO	Motivos Complementares:
--	-------------------------

DADOS DO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	Qtde Proprietários: **
----------------------------------	------------------------

Fonte do Endereço: Entrada Manual	CNPJ: 76.017.466/0001-61
-----------------------------------	--------------------------

R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 TERREO	Identificação: *****
-----------------------------------	----------------------

CENTRO	Data Aquisição: 30/06/2017
--------	----------------------------

83.260-000 MATINHOS-PR	CNH: *****
------------------------	------------

Telefone: 41 - 3971-8048 Celular:	E Mail:
-----------------------------------	---------

DADOS DO VEÍCULO

Chassi: 8AC906833JE134608	Espécie: PASSAGEIRO	Tipo: MICRO ONIBUS
---------------------------	---------------------	--------------------

Combustível: DIESEL	Marca/Modelo: I/M.BENZ SPRINTER MARTM4(412284)	Capacidade: 16 P	Potência (CV): 146
---------------------	--	------------------	--------------------

Ano Fabricação: 2017	Ano Modelo: 2018	Licenciamento: 2017	Cor Predominante: BRANCA
----------------------	------------------	---------------------	--------------------------

Categoria/Complemento: OFICIAL	Procedencia: ESTRANGEIRA	C.M.T.(T): 005,50	P.B.T.(T): 003,88
--------------------------------	--------------------------	-------------------	-------------------

Categoria: *****	Número Eixos: *****	Número Motor: 651955W0065792
------------------	---------------------	------------------------------

R.T.B. *****	Marca / Modelo *****	Ano Fabricação ****	Ano Modelo ****	Data Nota Fiscal *****	Valor *****
--------------	----------------------	---------------------	-----------------	------------------------	-------------

Restrição de Venda	Motivo SEM RESTRIÇÃO	Financeira / Arrendatário
--------------------	----------------------	---------------------------

REGISTRO ANTERIOR	GRD 021.3.00055875-7
-------------------	----------------------

SAVANA COMERCIO DE VEICULOS LTDA	Qtde Proprietários: **
----------------------------------	------------------------

CNPJ: *****	Identificação: *****	CNPJ: 24.706.364/0002-30	Data de Vencimento: 10/07/2017
-------------	----------------------	--------------------------	--------------------------------

C.R.V.N.F.: 00000012430	Valor da NF: 144.000,00	Valor da GRD: R\$ 274,78
-------------------------	-------------------------	--------------------------

Placa: *****	Munic. Emplac.: PONTA GROSSA-PR
--------------	---------------------------------

Declaro como verdadeiras as informações acima prestadas e assumo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

Matinhos, 6 de Julho de 2017.

Assinatura do Proprietário

ESTADO DO PARANÁ Processo: 021.3.0074582-0 GRD: 021.3.00055875-7 Data Venc: 10/07/2017

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR

GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN

Contribuinte: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Placa: Renavam: 0112.276559-0 Emitido em: 06/07/2017

Esta GRD só tem validade mediante a comprovação de entrega no Detran

Controle: 2102 1300 0558 7501

Discriminação	Valor (R\$)
DETRAN TAXAS	274,78
TOTAL	274,78

Pagar no Banco do Brasil, Rendimento, Siccoob ou Sicredi.

2. VIA USUÁRIO



GRD: 021.3.00055875-7

8564000002-7 74780016216-5 21300055875-8 01201707100-7

ESTADO DO PARANÁ	Processo	Vencimento	Controle	Valor em R\$
------------------	----------	------------	----------	--------------

DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR	021.3.0074582-0	10/07/2017	2102 1300 0558 7501	274,78
--------------------------------------	-----------------	------------	---------------------	--------

GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN	Placa:
-----------------------------------	--------

Contribuinte: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Pagar no Banco do Brasil, Rendimento, Siccoob ou Sicredi.

3. VIA BANCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006688 EMPENHO: 005089/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS 03260
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 214 DETRAN-DEPARTAMENTO DE TRANSITO DO **CNPJ/CPF:** 78.206.513/0001-40
Curitiba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 274,78 (duzentos e setenta e *****quatro reais e seten
ta e oito centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 274,78

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\$ 274,78 (duzentos e setenta e ***** quatro reais e setenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 06 de Julho de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.58
3850403800 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

IDENTIFICACAO: FM MATERNON -FUS
SERVICO: 3810-3 CONTRA: 16,156-0

Beneficiario: DRITAN PARANA - GRD
Codigo do Banco: 85640000002-7 74780016210-5
Codigo do Beneficiario: 33300855875-8 01201707100-7
Data de Pagamento: 06/07/2017
Tipo de Documento: 2 - GRD
Especie: 1 - Veiculo
Identificacao da GRD: 21.3.00055875-7
Quantidade de Convenios: 1
Data de Vencimento: 10/07/2017
Valor em Dinheiro: 274,78
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 274,78

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 6.8FD.5D0.83B.F0C.EE6

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.