



# 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  
004402/17 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 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3221

CREDOR 7145-SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO DPVAT CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04  
 ENDEREÇO Rua: Senador Dantas-5,6,9,14 e FONE CIDADE Rio de Janeiro RJ

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 13.06.17 13.06.17

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.650.000,00 | 30.925,70      | 67,84            | 30.857,86   |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1     | Seguro Obrigatorio DPVAT 2017<br><br>Veic.Fiat Uno Mille<br>Placa:AOF-7737<br>Renavam-0090.045178-5 | 67,84          | 67,84       |

CONTRATO REDUZIDA 03260  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 67,84

|   |  |
|---|--|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                             | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 21/06<br>CHEQUE Nº 015 00<br>BANCO 3930<br><br>TESOUREIRO | EMITIDO 13/06/17<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br><br>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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005846      **EMPENHO:** 004402/17      **Ordinario**

**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:** 7145 SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO      **CNPJ/CPF:** 09.248.608/0001-04  
 Rio de Janeiro

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 67,84 (sessenta e sete reais e \*\*oitenta e quatro \*\*  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 67,84

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\$ 67,84 (sessenta e sete reais e \*\*  
 oitenta e quatro \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 19 de Junho de 2017.



# 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  
 004403/17 Ordinário Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ÓRGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                                      | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.99.99 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3221 |   |
| CREDOR<br>214-DETRAN-DEPARTAMENTO DE TRANSITO DO PARANA                        | CPF/CNPJ<br>78.206.513/0001-40                      |
| ENDEREÇO<br>Av.Victor Ferreira do Amaral s/ FONE                               | CIDADE<br>Curitiba PR                               |
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica   | EMISSÃO<br>13.06.17 13.06.17                        |
| VALOR ORÇADO<br>1.650.000,00   | SALDO ANTERIOR<br>30.857,86                         |
| VALOR DO EMPENHO<br>80,87  | SALDO ATUAL<br>30.776,99                            |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1     | Taxa de Licenciamento 2017<br><br>Veic.Fiat Uno Mille<br>Placa:AOF-7737<br>Renavam-0090.045178-5 | 80,87          | 80,87       |

|  |                        |
|--|------------------------|
| CONTRATO   | REDUZIDA<br>03260      |
| FONTE DE RECURSO<br>303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO<br>80,87 |

|   |  |
|---|--|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JUNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2   | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO <u>21/06</u><br>CHEQUE Nº <u>06600</u><br>BANCO <u>3930</u><br><br>TESOUREIRO | EMITIDO <u>13/06/17</u><br>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u><br><br>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 \_\_\_\_\_

**Consulta Consolidada do Veículo****Informações do Veículo**

|                                  |   |  |  |
|----------------------------------|---|--|--|
| Renavam:<br><b>0090.045178-5</b> | Chassi:<br><b>9BD15822774902492</b>             | Placa:<br><b>AOF-7737</b>                              | Marca/Modelo:<br><b>FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX</b> |
| Município:<br><b>MATINHOS</b>    | Ano de Fabricação/Modelo:<br><b>2006 / 2007</b> | Combustível:<br><b>ALCOOL/GASOLINA</b>                 | Cor:<br><b>BRANCA</b>                            |
| Categoria:<br><b>OFICIAL</b>     | Espécie/Tipo:<br><b>PASSAGEIRO / AUTOMOVEL</b>  | Situação do Veículo:<br><b>VIGENTE (EM CIRCULACAO)</b> | Restrição à Venda:<br><b>NÃO HÁ</b>              |

**IPVA****Seguro Obrigatório - DPVAT****Licenciamento Anual****NÃO HÁ DEBITOS DE IPVA**

| Discriminação                 | Valor (R\$) |
|-------------------------------|-------------|
| SEGURO OBRIGATORIO DPVAT 2017 | 67,84       |

| Discriminação              | Valor (R\$) |
|----------------------------|-------------|
| TAXA DE LICENCIAMENTO 2017 | 80,87       |
| Vencimento em 05/10/2017   |             |

ATENÇÃO: A expedição do documento Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo (CRLV) somente ocorrerá após o recolhimento integral dos valores apresentados nos campos: Débitos de IPVA, Débitos de Seguro Obrigatório - DPVAT, Débitos de Licenciamento, além de multas obrigatórias, caso existam, através da rede bancária autorizada. Caso possua débitos de exercícios anteriores, estes poderão ser pagos para regularizar a situação do veículo até o vencimento do licenciamento do exercício atual.

**Resumo das Multas de Trânsito**

| Discriminação                                   | Quantidade  | Valor (R\$)     |
|---|-------------|-----------------|
| MULTAS EM PROCESSO DE RECURSO OBRIGATÓRIAS      | NADA CONSTA |                 |
| MULTAS EM DÍVIDA ATIVA/EXEC.JUDICIAL/SOB JUDICE | NADA CONSTA |                 |
| MULTAS OBRIGATÓRIAS                             | NADA CONSTA |                 |
| MULTAS EM PROCESSO DE RECURSO NÃO OBRIGATÓRIAS  | NADA CONSTA |                 |
| MULTAS IMPOSTAS                                 | NADA CONSTA |                 |
| <b>Total</b>                                    |             | <b>R\$ 0,00</b> |

**Resumo das Autuações de Trânsito**

| Discriminação                        | Quantidade  | Valor (R\$)     |
|--------------------------------------|-------------|-----------------|
| AUTUAÇÕES NOTIFICADAS                | NADA CONSTA |                 |
| AUTUAÇÕES EM PROCESSO DE DEFESA      | NADA CONSTA |                 |
| AUTUAÇÕES EM PROCESSO DE NOTIFICAÇÃO | NADA CONSTA |                 |
| <b>Total</b>                         |             | <b>R\$ 0,00</b> |

**Informações Adicionais**

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, informamos que o prazo para atualização dos nossos cadastros é de até 2 dias úteis a partir da data do pagamento. Para pagamento, utilize o Guichê de Caixa ou Auto Atendimento dos bancos credenciados: Banco Cooperativo Sicredi, Banco Cooperativo do Brasil (BANCOOB), Banco Rendimento ou Banco do Brasil.

Para pagamento de multas emita a Guia de Recolhimento ou procure a Ciretran ou Posto de Trânsito do seu município.

Em caso de dúvidas, ligue para a Central de Atendimento ao Cidadão, telefone 0800-643-7373, ou procure a Ciretran/Posto de Trânsito do seu município.

Este Extrato não vale como negativa de débitos.

Este Extrato é fornecido gratuitamente.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005848**      **EMPENHO: 004403/17**      **Ordinario**

**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\$** 80,87 (oitenta reais e oitenta e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 80,87

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\$ 80,87 (oitenta reais e oitenta e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 19 de Junho de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.19  
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

-----  
BANCO DO BRASIL S.A. - 001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
LICENCIAMENTO ATUAL - DETRAN-PR

PROPRIETARIO: PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS

ARRENDATARIO/COMPRADOR:

RENAVAM: 90045178-5 PLACA: AOF7737  
NUM. GUIA: 17-00900451785-001 VENC:05/10/2017

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| VALOR TOTAL R\$               | 148,71 |
| TAXA DE LICENCIAMENTO 2017    | 60,87  |
| SEGURO OBRIGATORIO DPVAT 2017 | 67,84  |

PARA RECEBER O CRLV QUITAR LICENCIAMENTO E IPVA  
VEICULO EM CIRCULACAO  
O LICENCIAMENTO SERA ENVIADO PELO CORREIO  
PAGAMENTO EM: 21/06/2017

-----  
DOCUMENTO: 062112  
AUTENTICACAO SISBB: D.AB6.314.D3A.417.8B7