

# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000610/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUT Nº CONTA 3167

CREADOR 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 069/2017 18.01.17 18.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100.000,00	1.007.037,61	313,10	1.006.724,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ARRUELA DE COBRE	4,07	4,07
2	1	1	FILTRO DE OLEO MOTOR	44,95	44,95
3	1		FILTRO DE COMBUSTIVEL P MOTOR	48,03	48,03
4	1	1	OLEO SEMI-SINTETICO ELF COMP	151,84	151,84
5	1	1	FILTRO CAIXA DE AR CONDICIONADO. VEICULO SANDERO PLACAS AZI-4099	64,21	64,21

CONTRATO	REDUZIDA
	03198
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	313,10

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 18/05 CHEQUE Nº 03 158 BANCO 3930	EMITIDO 18/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1
TESOUREIRO	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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício N°. 069/2017- SMS

Matinhos, 19 de janeiro de 2017.

Excelentíssimo Senhor  
**RUY HAUER REICHERT**  
MD. Prefeito Municipal de Matinhos  
Matinhos- Paraná

Excelentíssimo Senhor,

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência, a anuência para realização de empenho, para pagamento da revisão de **50.000 km** do veículo SANDERO PLACA AZI-4099 em favor da empresa **FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA-MARECHAL** no valor de R\$ **864,80** (oitocentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos).

Atenciosamente,

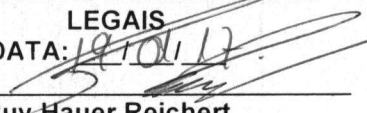
  
**Mirian de Fátima Zaninelli**  
Secretária Interina de Saúde

*Procede avaliação de serviços em concessionário veículo com garantia.*

  
**Dejair Alves de Camargo**  
Secretário de Controle Interno  
CRC-PR 046681/0-9

**Autorizo  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES  
LEGAIS**

DATA: 19/01/17

  
**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal



**FÓRMULA 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) 3017-7407  
SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)  
Cód.Conc.:391

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

000.371.550  
Série: 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4117 0201 3041 2400 0123 5500 1000 3715 5019 9860 7242

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO PR/VENDA OFICINA ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141170029917024 22/02/2017 16:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9011338167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.304.124/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321		76.017.466/0001-61		22/02/2017
ENDEREÇO PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83.260-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41) 3971-6032	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:43:52

FATURA			
Duplicata 0142298.001	Vencimento 24/03/2017	Valor R\$ 729,80	Forma de Pagamento DUPLICATAS P

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ,00	VALOR DO ICMS ,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO ,00	VALOR DO PIS ,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 361,17		
VALOR DO FRETE ,00	VALOR DO SEGURO ,00	DESCONTO 48,07	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS ,00	VALOR DO IPI ,00	VALOR DO COFINS ,00	VALOR TOTAL DA NOTA 313,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRUITE POR CONTA 9 - SEM FRUITE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO ,000	PESO LÍQUIDO ,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7703062062	7703062062 ARRUELA DE COBRE. Trib aprox R\$ 1,02 Fed 0,64 Est. Fonte IBPT/PR W7m9E1	74152100	160	5405	UN	1,00	4,07	4,07	,54	,00	,00	,00	,00	,00
8200257642	8200257642 FILTRO DE OLEO PARA MOTOR. Trib aprox R\$ 6,05 Fed 4,68 Est. Fonte IBPT/PR W7m9E1	84212300	060	5405	UN	1,00	44,94	44,94	5,98	,00	,00	,00	,00	,00
8200386495	8200386495 FILTRO DE COMBUSTIVEL P/MOT. Trib aprox R\$ 1,75 Fed 5,00 Est. Fonte IBPT/PR W7m9E1	84212990	060	5405	UN	1,00	48,03	48,03	6,39	,00	,00	,00	,00	,00
7702266455	7702266455 OLEO SEMI SINTETICO ELF COMPE. Trib aprox R\$ 12,90 Fed 23,69 Est. Fonte IBPT/PR W7m9E1	27101932	060	5405	LT	4,00	37,96	151,84	20,21	,00	,00	,00	,00	,00
BL6244	BL6244 KIT REVISAO. Trib aprox R\$ 4,08 Fed 7,50 Est. Fonte IBPT/PR W7m9E1	27101932	060	5405	UN	1,00	48,08	48,08	6,40	,00	,00	,00	,00	,00
272889739R	272889739R FILTRO CAIXA DE AR CONDICIONA. Trib aprox R\$ 6,77 Fed 3,90 Est. Fonte IBPT/PR W7m9E1	39199090	060	5405	UN	1,00	64,21	64,21	8,55	,00	,00	,00	,00	,00

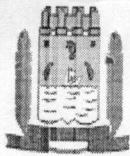
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ,00	VALOR DO ISSQN ,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VENDEDOR: MARCO AURELIO DINNEBIER - N.S: 2413025 - Num OS: 0230272 - Tipo OS: V1 - DATA ABERTURA: 22/02/2017 - KM: 51403 - MODELO: SANDERO AUTHENTICQUE 1.0 16V F. 77HP- PLACA: AZI4099/PR - CHASSI: 93Y5SRD04F1548329 - RENAVAM: 167026 - Num Motor Interno: 0096297 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: - Data: - Num Di: - Pot.: 77HP - ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CFE ART 536 I RICMS/PR - PROCON/PR - WWW.PR.GOV.BR/PROCON/PR - 0800-41-1512 - R: ALAMEDA CABRAL, 184-CENTRO CURITIBA/PR CEP: 80416-210 - FAX: (41) 3219-7400. - Forma de Pagamento: CARTÃO - Email cliente: [matinhosepidemio@gmail.com](mailto:matinhosepidemio@gmail.com) - Trib aprox R\$ 32,58 Fed, 45,90 Est - Fonte: IBPT/PR W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

*Emp 610/17*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004428      **EMPENHO:** 000610/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTE 03198  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

**Objeto da Despesa:** OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 313,10 (trezentos e treze reais e dez centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 313,10

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\$ 313,10 (trezentos e treze reais e dez centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 12 de Maio de 2017.