



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
 002108/17 Ordinario Orcamentario

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

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 Nao se Aplica SEC.SAUDE 22.03.17 22.03.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 100.659,56 VALOR DO EMPENHO 427,50 SALDO ATUAL 100.232,06

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Servico mao de obra/mecanica utilizados na revisao e manutencao de 50.000KM do veiculo Sandero placa:AZH-8934,cfe. oficio:223/2017/SEC.MUN.SAUDE	427,50	427,50

CONTRATO REDUZIDA 03236

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 427,50

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/11/17 CHEQUE Nº 08 365 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 22/03/17 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 _____ ASSINATURA _____
 NOME/CPF

**Fórmula**

NEJ: 01.304.124/0001-23 Inscr. Municipal: 03332086

FÓRMULA COM. DE AUTOMÓVEIS LTDA

R. MARECHAL FLORIANO BELDOTO, 3588

Site: www.formularenault.com.br

Fone: (041) 3017-7400

Nota Eletrônica Nº
147671

Série Eletrônica: 0

RPS Nº

0147776

Código de Verificação

4D6D600B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Endereço: PASTORELIAS ABRAHÃO, 22 - CENTRO

Município: MATINHOS

UF: PR

CPF/CNPJ: 76017466000161

RG:

Inscrição Estadual: ISENT0

E-mail: matinhosepidemio@gmail.com

Telefone: 39716032; 998718792;

CEP: 83260000

Emissão: 31/07/2017

Nº O.S.: 0231952

KM: 49934

Placa: AZH8934PR

Chassi: 93Y55R004FJ547780

Insc. Munic: ISENT0

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1,00	VL. Aprox. Tributos: R\$ 39,34 - Fonte: IEPT INSPEÇÃO GARANTIA MAIS 50.000 KM; TMO: GM50; 1.30 Hrs	292,50	292,50
1,00	VL. Aprox. Tributos: R\$ 18,16 - Fonte: IEPT GEOMETRIA E BALANCEAMENTO; TMO: SR5000; 1.00 Hrs	135,00	135,00

		Subtotal		427,50	
Descontos		Aliquota ISS		Valor do ISS	
,00		5,00		21,37	
Franquia		Retenções			
,00		PIS	COFINS	CSLL	IRRF
		,00	,00	,00	,00
		Total		427,50	

Emp 2108/17

INFORMAÇÕES DIVERSAS

NS: 0157650 - S

Trib aprox R\$: 57.50 Fed, 21.38 Mun - Fonte: IEPT/PR.M2L5P8;### Empenho 002108/17 ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA;
Duplicata:001 Data Vencimento:30/08/2017; Vendedor:LUCAS RICARDO OSGA PINTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011823 EMPENHO: 002108/17 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\$ 427,50 (quatrocentos e vinte e ***sete reais e cinquen
ta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 427,50

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\$427,50 (quatrocentos e vinte e ***sete reais e cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 01 de Novembro de 2017.

10/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:39:13

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

09/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005188000000

VALOR TOTAL:

427,50

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 4.015-0

CONTA : 00.000.010.424-5

=====

Nr. Autenticação: E.E52.57C.A63.0F8.BA8