

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
009638/17 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 214-DETRAN-DEPARTAMENTO DE TRANSITO DO PARANA CPF/CNPJ 78.206.513/0001-40
Av. Victor Ferreira do Amaral s/ FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 24.11.17 24.11.17

VALOR ORÇADO 1.825.000,00 SALDO ANTERIOR 16.835,03 VALOR DO EMPENHO 80,87 SALDO ATUAL 16.754,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Taxa de Licenciamento 2017 Veic.Placa:BAG-8669 Cfe.oficio:887/2017/SMS	80,8700	80,87

CONTRATO REDUZIDA 03260

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Recettas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LíQUIDO 80,87

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/11
CHEQUE Nº 015 CC
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/11/17
LIQUIDAÇÃO 1/1

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: 013095 **EMPENHO:** 009638/17 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, 28 de Novembro 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
009639/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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
Rua: Senador Dantas-5,6,9,14 e FONE CIDADE Rio de Janeiro RJ

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 24.11.17 24.11.17

VALOR ORÇADO 1.825.000,00 SALDO ANTERIOR 16.754,16 VALOR DO EMPENHO 403,30 SALDO ATUAL 16.350,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Seguro Obrigatorio DPVAT ant.	246,4800	246,48
2	1	1	Seguro Obrigatorio DPVAT 2017 Veic.placa:BAG-8669 Cfe.oficio:887/2017/SMS	156,8200	156,82

CONTRATO REDUZIDA 03260

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 403,30

CONFERENTE

IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/11
CHEQUE Nº 045 cc
BANCO 3933

TESOUREIRO

EMITIDO 24/11/17
LIQUIDAÇÃO 1/1

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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013096 **EMPENHO:** 009639/17 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: 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\$ 403,30 (quatrocentos e tres reais e trinta centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 403,30

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

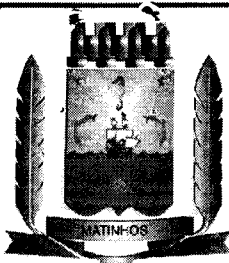
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 403,30 (quatrocentos e tres reais e trinta centavos)*****

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

Matinhos, 28 de Novembro 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
009640/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 214-DETRAN-DEPARTAMENTO DE TRANSITO DO PARANA CPF/CNPJ 78.206.513/0001-40
Av.Victor Ferreira do Amaral S/FONE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 24.11.17 24.11.17

VALOR ORÇADO 1.825.000,00 SALDO ANTERIOR 16.350,86 VALOR DO EMPENHO 908,59 SALDO ATUAL 15.442,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Multas Veic.Placa:BAG-8669 Cfe.oficio:887/2017/SMS	908,5900	908,59

CONTRATO REDUZIDA 03260

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 908,59

CONFERENTE

VOLNEI MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/11
CHEQUE Nº 015 CC
BANCO 0930

TESOUREIRO

EMITIDO 24/11/17
LIQUIDAÇÃO 1/1

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: 013097 **EMPENHO:** 009640/17 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

Licitação: Não se Aplica Curitiba

Objeto da Despesa: DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 908,59 (novecentos e oito reais e cinquenta e nove ***
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 908,59

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\$ 908,59 (novecentos e oito reais e cinquenta e nove ***centavos*****

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

Matinhos, 28 de Novembro de 2017.



GUIA DE RECOLHIMENTO DE
LICENCIAMENTO ANUAL DE
VEÍCULOS



CONTRIBUINTE PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			EXERCÍCIO 2017
PLACA BAG-8669	RENAVAM 0107.658840-6	NÚMERO DA GRLAV 1701076588406505	VENCIMENTO DA GUIA 28/11/2017

DISCRIMINAÇÃO DOS DÉBITOS	VALORES EM REAIS
TAXA DE LICENCIAMENTO 2017	R\$ 80,87
SEGURO OBRIGATORIO DPVAT ANTERIOR	R\$ 246,48
SEGURO OBRIGATORIO DPVAT 2017	R\$ 156,82
MULTAS CTB	R\$ 908,59
TOTAL	R\$ 1.392,76

Observações:

1. PARA PAGAMENTO

BANCO DO BRASIL: ESTA GUIA PODERÁ SER PAGA ATÉ SUA DATA DE VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA, CORRESPONDENTE DO BANCO OU NOS TERMINAIS DE AUTOATENDIMENTO COM CARTÕES DE DÉBITO DE QUALQUER BANCO.

BANCOS SICREDI, SICOOB, RENDIMENTO OU SANTANDER: PARA PAGAMENTO DIRIJA-SE A QUALQUER UNIDADE E/OU CREDENCIADO INFORMANDO O NÚMERO DO RENAVAM.

TERMINAIS DE AUTOATENDIMENTO DO DETRAN/PR: PAGAMENTOS COM CARTÃO DE DÉBITO DE QUALQUER BANCO. CONSULTE A RELAÇÃO DE LOCAIS QUE DISPONIBILIZAM ESSA OPÇÃO EM: WWW.DETRAN.PR.GOV.BR/TOTEM.

2. INFORMAÇÕES GERAIS:

- A EMISSÃO DO CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO (CRLV) SÓ É FEITA APÓS A QUITAÇÃO DE **TODOS** OS DÉBITOS VENCIDOS, INCLUINDO IPVA, SEGURO OBRIGATÓRIO, MULTAS E TAXAS DE LICENCIAMENTO.

- MANTENHA SEU ENDEREÇO ATUALIZADO JUNTO AO DETRAN.

- EM CASO DE DÚVIDA, PROCURE A CIRETRAN DE SEU MUNICÍPIO OU LIGUE PARA 0800-643-7373.

3. INFORMAÇÕES DA GUIA/VEÍCULO:

- VEÍCULO EM CIRCULAÇÃO

- O LICENCIAMENTO SERÁ ENVIADO PELO CORREIO

emp 9640
9639
9638

EMITIDO EM 28/11/2017 ÀS 16:08

VIA CONTRIBUINTE

VIA BANCO

DETRAN/PR - LICENCIAMENTO ANUAL - 2017

85610000013-7 92760016117-2 01076588406-8 50520171128-8



VENCIMENTO DA GUIA	28/11/2017	VALOR A PAGAR EM REAIS	R\$ 1.392,76
--------------------	------------	------------------------	--------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.19
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

Convenio	DETRAN PARANÁ - GRLAV	
Codigo de Barras	85610000013-7	92760016117-2
	01076588406-8	50520171128-8
Data do pagamento		28/11/2017
Tipo de Documento		1 - GRLAV
Exercicio		0017
Renavam	107.658.840-6	
Versao do Licenciamento		505
Data de Vencimento		28/11/2017
Valor em Dinheiro		1.392,76
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.392,76

DOCUMENTO: 112805
AUTENTICACAO SISBB: 6.D4F.F80.EFF.3DB.621