



# 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  
002107/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 22.03.17 22.03.17

VALOR ORÇADO 1.100.000,00 SALDO ANTERIOR 976.442,72 VALOR DO EMPENHO 297,34 SALDO ATUAL 976.145,38

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Materiais utilizados na revisão e manutecnao de 50.000KM do veiculo Sandero placa: AZH-8934, cfe. oficio: 223/2017 SEC. MUN. SAUDE	297,34	297,34

CONTRATO REDUZIDA 03198  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 297,34

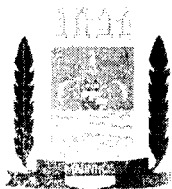
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 30-11-17</p> <p>CHEQUE Nº 9.1170/17</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 22/03/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>EMITENTE</p>

**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 Nº. 223/2017- SMS/

Matinhos, 17 de março 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, no valor de **RS 724.84**(setecentos e vinte e quatro reais e oitenta e quatro centavos) para pagamento de revisão e manutenção de 50.000 km do veículo placa AZH- 8934/PR marca /modelo sandero authentique . Conforme copia em anexo.

Atenciosamente

**DEJAIR ALVES DE CAMARGO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

*Dejaire Alves de Camargo*  
CRC-PR - 046681/0-9

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**

DATA 17/03/17

**Ruy Hauer Reichert**  
**Prefeito Municipal**

*Recebido*  
*22/03/17*  
*R*

**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**



ENDEREÇO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, 1.º N.º  
3588 - Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Parolin  
MUNICÍPIO: CURITIBA PR

CEP: 80.220-001 FONE: (41) 3017-7400  
SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)  
Cód. Conc.: 391

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

000.389.619  
Série: 1

1

CHAVE DE ACESSO DANFE: P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4117 0701 3041 2400 0123 5500 1000 3896 1917 6076 8893

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: 141170121684400 31/07/2017 09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9011338167 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL: CNPJ: 01.304.124/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321 CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 31/07/2017

ENDEREÇO: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 83.260-000 DATA DE ENTRADA SAÍDA: 31/07/2017

MUNICÍPIO: MATINHOS FONE/FAX: (41) 3971-6032 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA SAÍDA: 09:43:46

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
0147776.001	30-08-2017	724,84	DUPLICATAS P

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	,00	363,71
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	66,37	,00	,00	297,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: R- SEM FRETEL 9 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUM. RASO: PISO BRUTO: PISO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO /SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
7703062062	7703062062 ARRUELA DE COBRE. Trib aprox RS 0,97 Fed 0,20 Est Fonte IBPT-PR M2L5P8	74199990	160	5405	UN	1,00	4,40	4,40	,80	,00	,00	,00	,00	,00
8200257642	8200257642 FILTRO DE OLEO PARA MOTOR. Trib aprox RS 6,58 Fed 5,08 Est Fonte IBPT-PR M2L5P8	84212300	060	5405	UN	1,00	51,81	51,81	9,46	,00	,00	,00	,00	,00
8200386495	8200386495 FILTRO DE COMBUSTIVEL P/ MOT. Trib aprox RS 2,06 Fed 5,89 Est Fonte IBPT-PR M2L5P8	84212990	060	5405	UN	1,00	60,00	60,00	10,95	,00	,00	,00	,00	,00
7702266455	7702266455 OLEO SEMISINTETICO ELF COMPE. Trib aprox RS 12,04 Fed 22,12 Est Fonte IBPT-PR M2L5P8	27101932	060	5405	LT	4,00	37,58	150,32	27,42	,00	,00	,00	,00	,00
BL6244	BL6244 KIT REVISAO. Trib aprox RS 3,81 Fed 7,00 Est Fonte IBPT-PR M2L5P8	27101932	060	5405	UN	1,00	47,60	47,60	8,69	,00	,00	,00	,00	,00
272889739R	272889739R FILTRO DE HABITACULO. Trib aprox RS 4,93 Fed 2,84 Est Fonte IBPT-PR M2L5P8	39199090	060	5405	UN	1,00	49,58	49,58	9,05	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 VENDEDOR: LUCAS RICARDO OSGA PINTO - N.S: 2431158 - Num OS: 0231952 - Tipo OS: V1 - DATA ABERTURA: 31/03/2017 - KM: 49934 - MODELO: SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V F. 77HP - PLACA: AZH8934/PR - CHASSI: 93Y5SRD04E1547780 - RENAVAM: 167026 - Num Motor Interno: Q096268 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num GI: Data: - Num Di: Data: - Pgt.: 77HP - ### Empenho (02107-17) ### BASE ST: 187,07 VLR ST: 24,72 - Forma de Pagamento: CARTEIRA - Email Cliente: [matinhospide.mos@gmail.com](mailto:matinhospide.mos@gmail.com) - Trib aprox RS: 30,40 Fed, 43,13 Est - Fonte: IBPT-PR M2L5P8

RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013135      **EMPENHO:** 002107/17      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  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENC MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 297,34 (duzentos e noventa e sete reais e trinta e \*\*\*  
 quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 297,34

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\$ 297,34 (duzentos e noventa e sete reais e trinta e \*\*\*quatro centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 30 de Novembro de 2017.



Emissão de comprovantes

A336011545919313019  
01/12/2017 16:06:52

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.52  
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4015-0 - CURITIBA CHAMPAGNAT

CONTA: 10.424-5

FAVORECIDO: FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 01.304.124/0001-23

VALOR: R\$ 297,34

DEBITO EM: 30/11/2017

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: E.976.B5C.F11.B3F.A23

---

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