

# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008618/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.04 SERV. GERAIS DE MECANICA VE Nº CONTA 2675

CREDOR 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 VENCIMENTO  
Nao se Aplica 19.11.15 19.11.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 76.350,34 VALOR DO EMPENHO 846,30 SALDO ATUAL 75.504,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	hr	0,70hr-Subst.pastilhas Valor/Hora R\$ 190,00	133,00	133,00
2	1	hr	0,20hr-Reposicao de 2 escovas Valor/Hora R\$ 190,00	38,00	38,00
3	1	hr	1,80hr-Inspecao garantia mais 20.000KM Valor/Hora R\$ 148,50	267,30	267,30
4	1	hr	1,70hr-Servico mecanica subst. da moldura do eixo traseiro Valor/Hora R\$ 190,00	323,00	323,00
5	1	hr	Oxi-Sanitizacao do sistema de ventilacao Revisao de 20.000KM do veic. SANDERO AUTHENTIQUE placa: AZI-4099,cfe.oficio:114/2015		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Ivo Mendes Júnior</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>Eduardo Antonio Dalmora</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>   </u>/<u>   </u>/<u>   </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>   </u>/<u>   </u>/<u>   </u></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:    /   /    \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008618/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.04 SERV. GERAIS DE MECANICA VE Nº CONTA 2675

CREDOR 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 VENCIMENTO  
Nao se Aplica 19.11.15 19.11.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 76.350,34 VALOR DO EMPENHO 846,30 SALDO ATUAL 75.504,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			da Sec.Saude.	85,00	85,00

CONTRATO REDUZIDA 02688  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 846,30

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO 19, 11, 15 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 CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130374, Série: 0, emitido em 05/05/2016, conversão em 05/05/2016

Número da Nota  
130287  
Data e Hora de Emissão  
05/05/2016 00:00:00  
Código de Verificação  
8PT4PB02

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 01.304.124/0001-23 **Inscrição Municipal:** 14 01 0333208-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220001 **Tel.:** 41 - 30177111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

INSPECAO GARANTIA MAIS 20/60 MIL KMTMO: 020 - 2.00 Hrs - revisao 20.000km. orcamento aprovado em anexo Trib aprox R\$: 34,97 Fed. 13,00 Mun - Vi. Unit: R\$ 260,00 | OA SUBST PASTILHAS TRAVAES FRTMO: 3592 - 0.70 Hrs - Trib aprox R\$: 17,89 Fed, 6,65 Mun - Vi. Unit: R\$ 133,00 | OA EXT. - REP. 2 ESCOVASTMO: 8052 - 0.20 Hrs - Trib aprox R\$: 5,11 Fed, 1,90 Mun - Vi. Unit: R\$ 38,00 | SERVIÇO MECANICATMO: SR0111 - 1.70 Hrs - Trib aprox R\$: 43,44 Fed, 16,15 Mun - Vi. Unit: R\$ 323,00 | OXI-SANITIZACAO DO SISTEMA DE VENTILACAOTMO: SR-OXI - 1.09 Hrs - Trib aprox R\$: 12,41 Fed, 4,62 Mun - Vi. Unit: R\$ 92,30 | NS:0140248; OS:0206747; - Tipo OS:V1 Data OS:26/11/2015; Placa:AZI4099-PR; KM:20847; Chassi:93Y5SRD04FJ548329; Modelo:SANDERO AUTHENTIQUE1.0 16VF. 77HP; Ano:14/15; ### Empenho008618/2015###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IETomador:ISENTO; Fonte Calculo Tributo(s):IBPT/PR ca7g3

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 846,30

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$846,30**

**Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	846,30	5,00	42,31	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços Pessoa Jurídica está localizado fora do município de CURITIBA.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005494      **EMPENHO:** 008618/15      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.04      00000  
**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:** SERV. GERAIS DE MECANICA VEIC  
**Valor da Liquidação: R\$** 846,30 (oitocentos e quarenta e \*\*seis reais e trinta  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 846,30

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

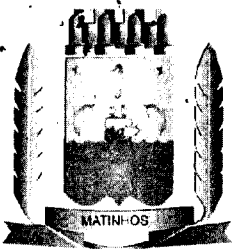
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 846,30 (oitocentos e quarenta e \*\*seis reais e trinta \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008617/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.03 SERV. DE ALINHAMENTO, BALAN Nº CONTA 2675

CREDOR 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 PROC. COMPRA EMISSÃO 19.11.15 VENCIMENTO 19.11.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 76.485,34 VALOR DO EMPENHO 135,00 SALDO ATUAL 76.350,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	hr	1,50hr-Geometria e balanceamento Valor/Hora R\$ 90,00 Revisao de 20.000KM do veic. SANDERO AUTHENTIQUE placa: AZI-4099,cfe.oficio:114/2015 da Sec.Saude.	135,00	135,00

CONTRATO REDUZIDA 02687

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 135,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 19,11,15</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p><i>[Signature]</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:    /   /    \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130375, Série: 0, emitido em 05/05/2016, conversão em 05/05/2016

Número da Nota	130288
Data e Hora de Emissão	05/05/2016 00:00:00
Código de Verificação	<b>OKREA50Q</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 01.304.124/0001-23 **Inscrição Municipal:** 14 01 0333208-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220001 **Tel.:** 41 - 30177111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

GEOMETRIA E BALANCEAMENTO MD: 310 - 2.28 Hrs - Trib aprox R\$: 18,16 Fed. 6,75 Mun - Vl. Unit. R\$ 135,00 | NS:0140249; OS:0206747; - Tipo OS:V5 Data OS:26/11/2015; Placa:AZI4099-PR; KM:20847; Chassi:93Y5SRD04FJ548329; Modelo:SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V F. 77HP; Ano:14/15; ### Empenho 008617 / 2015 ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IE Tomador:ISENTO; Fonte Cálculo Tributo(s) IBPT:PR.ca7g3

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 135,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 135,00**

**Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	135,00	5,00	6,75	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73.2009  
 Esta NFS-e foi emitida para o Tomador de Serviços Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005493      **EMPENHO:** 008617/15      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.03      00000  
**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:** SERV. DE ALINHAMENTO, BALANCE  
**Valor da Liquidação: R\$** 135,00 (cento e trinta e cinco \*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 135,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

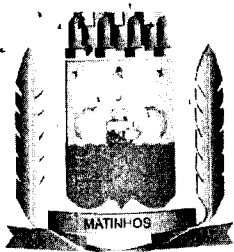
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 135,00 (cento e trinta e cinco \*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008616/15 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 2627

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 PROC. COMPRA EMISSÃO 19.11.15 VENCIMENTO 19.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 12.117,16 VALOR DO EMPENHO 381,67 SALDO ATUAL 11.735,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	pc	Filtro de comb.p/mot(8200386495)	46,32	46,32
2	1	pc	Elemento filtrante p/filtro (7701069212)	114,13	114,13
3	1	pc	Filtro de ar do habitaculo (272773223R)	37,30	37,30
4	1	pc	Arruela de pressao nao roscada (110265505R)	6,53	6,53
5	1	pc	Palheta par D/E(8660089521)	57,78	57,78
6	1	pc	Lingueta p/carroceria (555821506R)	75,09	75,09
7	1	pc	Filtro de oleo lubrif.p/mot (7700274177) Revisao de 20.000KM do veic. SANDERO AUTHENTIQUE placa: AZI-4099,cfe.oficio:114/2015		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

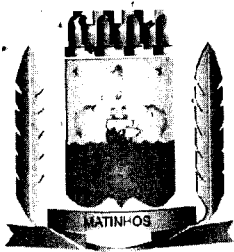
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA





# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008616/15 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 2627

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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 19.11.15 VENCIMENTO 19.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 12.117,16 VALOR DO EMPENHO 381,67 SALDO ATUAL 11.735,49

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			da Sec.Saude.	44,52	44,52

CONTRATO REDUZIDA 02656  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 381,67

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 19, 11, 15</p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Signature]</i> 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:   /  /   \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**

ENDERECO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, Nº 1588 - Contap

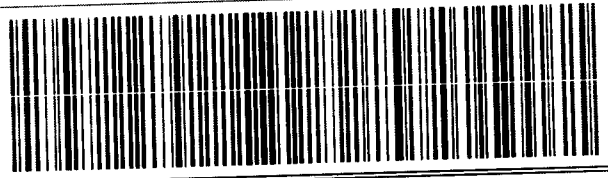
BAIRRO/DISTRITO: Parolin

MUNICÍPIO: CURITIBA

CEP: 80.220-001 FONE: (41) 3617-7400  
SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)  
Cod. Conc.: 391

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DANFE P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE [WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR](http://WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)  
4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3379 1118 7449 5855

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.

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
000.337.911  
Série: 1

NUMERO DE BOMBA DE

141160070613623 05/05/2016 14:30

011338167

01.304.124/0001-23

DADOS DANFE

REPUBLICA DE MATINHOS

CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO 05/05/2016

REPUBLICA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 83.260-000

DATA DA ENTRADA - SAIDA 05/05/2016

ASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA - SAIDA 14:29:49

Forma de Pagamento: DEPLICATAS PEÇAS E

**CUBO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
.00	.00	.00	.00	411,19
VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
.00	29,52	.00	.00	381,67

**SISTEMA LADORA DE MFS TRANSPORTADOS**

9 - SIM/REEL	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
9				
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
	.000	.000		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

QUANTIDADE	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	820850495 FILTRO DE COMBUSTIVEL P/ MOT - Trib aprox R\$ 1.87 Fed 5.35	84212990	060	5405	UN	1,00	48,03	48,03	3,45	.00	.00	.00	.00	.00
1	820850495 FILTRO DE COMBUSTIVEL P/ MOT - Trib aprox R\$ 1.87 Fed 5.35	84212990	060	5405	UN	1,00	53,69	53,69	3,86	.00	.00	.00	.00	.00
1	165464820R ELEMENTO FILTRO ENTRADA - Trib aprox R\$ 4,65 Fed 7,72	84219999	060	5405	UN	1,00	69,34	69,34	4,98	.00	.00	.00	.00	.00
1	555821506R LINGUETA PARA CARROCARIA - Trib aprox R\$ 11,09 Fed 0,00 Est	87082999	160	5405	UN	1,00	80,77	80,77	5,80	.00	.00	.00	.00	.00
1	288900825R PALHETA DO LIMPADOR DE PARABR. Trib aprox R\$ 6,96 Fed 2,85	85129000	160	5405	UN	1,00	43,79	43,79	3,14	.00	.00	.00	.00	.00
1	288907359R PALHETA DO LIMPADOR DE PARABR. Trib aprox R\$ 18,18 Fed 7,51	85129000	160	5405	UN	1,00	115,57	115,57	8,29	.00	.00	.00	.00	.00

**CUBO DO ISSQN**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
.00	.00	.00

**RESERVADO AO FISCO**

REPUBLICA DE MATINHOS - N.S 2379360 - Num OS 0206747 - Tipo OS V1 - DATA ABERTURA 26/11/2015 - MODELO SANDERO AUTHENTICQUE 1.0 16V F 77HP- PLACA: AZI4099/PR - CHASSI 93Y5SRD04FJ548329 - NUNCAVI 107920 - Num Motor Interno Q096297 - Num Motor Externo - Cambio interno - Cambio externo - Num G1 - RUIIRA - Email cliente benedito@hotmail.com.br - Trib aprox R\$ 51,64 Fed, 32,40 Est - Fonte IBPT/PR



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005491      **EMPENHO:** 008616/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.39.99      00000  
**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 MANUTEN  
**Valor da Liquidação: R\$** 381,67 (trezentos e oitenta e um reais e sessenta e \*\*  
 sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 381,67

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

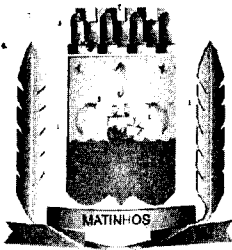
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 381,67 (trezentos e oitenta e um reais e sessenta e \*\*sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008615/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.05 LONAS E PASTILHAS DE FREIO Nº CONTA 2627

CREDOR 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 PROC. COMPRA EMISSÃO 19.11.15 VENCIMENTO 19.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 12.338,55 VALOR DO EMPENHO 221,39 SALDO ATUAL 12.117,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	pc	Jogo de pastilhas do freio di anteiro. Revisao de 20.000KM do veic. SANDERO AUTHENTIQUE placa: AZI-4099, cfe. oficio: 114/2015 da Sec. Saude.	221,39	221,39

CONTRATO REDUZIDA 02655

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 221,39

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 29/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 19, 11, 15</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</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



**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL.**

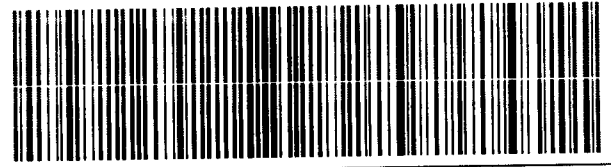
ENDEREÇO: Avenida Marechal Floriano, Perpetua, Nº 3588, Comp

BAIRRO/DISTRITO: Perpetua

MUNICÍPIO: Curitiba

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-e // CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE [WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR](http://WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)  
4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3379 0911 3911 8373

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.

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
000.337.909  
Série: 1

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160070612218 05/05/2016 14 29  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL: 01.304.124/0001-23

RECEITA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321  
CNPJ: 76.017.466/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 05/05/2016  
DATA DA ENTRADA - SAÍDA: 05/05/2016  
HORA DA ENTRADA - SAÍDA: 14:28:10  
MUNICÍPIO: CENTRO  
CEP: 83.260-000  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (41) 3971-6012

FORMA DE PAGAMENTO: DUPLICATAS PEÇAS E

CULO DO IMPOSTO					
VALOR 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		221,93
VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,54	,00		221,39

INSERÇÃO DA RODA DE MES TRANSPORTADOS  
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
MUNICÍPIO: MATINHOS  
PLACA DO VEÍCULO: -  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: -  
PIECEQUILÔ: ,000

CD	DESCR. PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7703062062	ARRUELA DE COBRE Trib aprox R\$ 1,56 Fed 1,47 Est. Fonte IBPT/PR ca7g3	74152100	160	5405	UN	2,00	4,07	8,14	,00	,00	,00	,00	,00	,00
01000220	BOBINA DE PASTILHA DE FREIO DUA Trib aprox R\$ 31,24 Fed 38,58 IBPT/PR ca7g3	87083090	060	5405	UN	1,00	213,79	213,79	,54	,00	,00	,00	,00	,00

VALOR DO ISSQN: ,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
CNPJ: 76.017.466/0001-61 - N.º S 2579358 - Num OS 0206747 - Tipo OS BR - DATA ABERTURA 26/11/2015 -  
CÓDIGO ABERTURA SANDEKILAU-IBENTIQUE LTDA 16V F 77HP- PLACA AZ14099/PR - CHASSI 93YSSRD04FJ548329 -  
MOTOR 2000cc - 100CV - 0900/2007 - N.º do Motor Externo - Cambio interno - Cambio externo - Num Gi  
1001 - Pto 77HP - mm Espuma - 2015 mm -  
www.formularenault.com.br - Fone: (41) 3017-7400 - Fáb aprox R\$ 33.10 Fed, 39,85 Est - Fonte IBPT/PR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005489 EMPENHO: 008615/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Dotação: 103010113 2 049 339 30.39.05 00000  
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: Não se Aplica

Objeto da Despesa: LONAS E PASTILHAS DE FREIO  
Valor da Liquidação: R\$ 221,39 (duzentos e vinte e um \*\*\*\*reais e trinta e nove  
e \*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 221,39

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

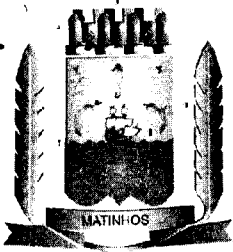
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$ 221,39 (duzentos e vinte e um \*\*\*\* reais e trinta e nove \*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008614/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.99 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRI Nº CONTA 2627

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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 19.11.15 VENCIMENTO 19.11.15

VALOR ORÇADO 817.000,00 SALDO ANTERIOR 12.505,43 VALOR DO EMPENHO 166,88 SALDO ATUAL 12.338,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	lt	Oleo lubrificante elf.Compet Tx1  Revisao de 20.000KM do veic. SANDERO AUTHENTIQUE placa: AZI-4099,cfe.oficio:114/2015 da Sec.Saude.	41,72	166,88

CONTRATO REDUZIDA 02631  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 166,88

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27/05  
CHEQUE Nº 03 139  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
  
EMITIDO 19, 11, 15  
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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL

ENDEREÇO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, Nº 1888, Camp

BAIRRO/DISTRITO: Parolin

MUNICIPIO: CURITIBA

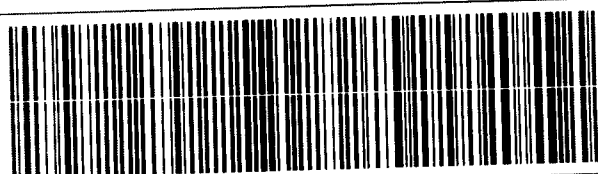
CEP: 80.226.000 FONE: (41) 3017-7400

SITE: www.formularenault.com.br

Cont. Cont.: 391

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3379 1214 0342 8780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO 141160070615113 05/05/2016 14:31

AVENIDA OFICINA S I T

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSIST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 01.304.124/0001-23

DADOS DA NF-e

APRESENTANTE

CNPIS/CPF 76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO 05/05/2016

SECRETARIA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 83.260-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA 05/05/2016

ASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

FONE (41) 3971-6012

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA 14:31:01

MATINHOS

FORMA DE PAGAMENTO	DUPLICATAS PEÇAS E
Vencimento 06/06/2016	Valor R\$ 301,88

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	194,82
VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	166,88
DESCONTO 27,94	VALOR DO ICMS		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPIS/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPIS/CPF
VALOR DO IPI	PESO LIQUIDO	,000

NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
84212300	060	5405	UN	1,00	44,50	44,50	6,38	,00	,00	,00	,00	,00
27101932	060	5405	LT	4,00	37,58	150,32	21,56	,00	,00	,00	,00	,00

VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	,00
----------------	--------------------------	----------------	-----

RESERVADO AO FISCO

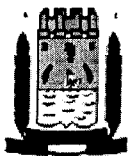
RESERVAÇÃO DE COMPROVANTES

CHASSI: 93V5SRD04F1548329 - Nº 23/06/01 - Num OS 6206747 - Tipo OS VS - DATA ABERTURA 26/11/2015 -

NUM MOTOR INTERNO 0090297 - Num Motor Externo - Cambio interno - Cambio externo - Num Gi

RECEBIDA - E-mail cliente: fenedad@bolmail.com.br - Trib aprox R\$ 16,54 Fed, 27,75 Est - Fonte: IBPT/PR





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005488      **EMPENHO:** 008614/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.01.99      00000  
**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 COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES

**Valor da Liquidação:** R\$ 166,88 (cento e sessenta e seis \*\*reais e oitenta e \*\*  
\*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 166,88

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

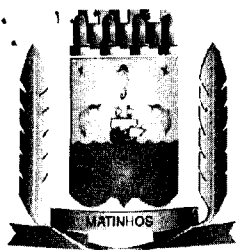
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 166,88 (cento e sessenta e seis \*\* reais e oitenta e \*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007940/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.03 SERV. DE ALINHAMENTO, BALAN Nº CONTA 2675

CREDOR 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 PROC. COMPRA EMISSÃO 26.10.15 VENCIMENTO 26.10.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 74.502,20 VALOR DO EMPENHO 135,00 SALDO ATUAL 74.367,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	hr	1,50hr-Geometria e balanceamento Valor/Hora R\$ 90 Revisao de 20.000KM do veiculo Sanderio Authentique placa: AZH-8934, cfe.oficio:101/SMS/15.	135,00	135,00

CONTRATO REDUZIDA 02687

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 135,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3932</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 26,10,15</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></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 CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130371, Série: 0, emitido em 05/05/2016, conversão em 05/05/2016

Número da Nota	130284
Data e Hora de Emissão	05/05/2016 00:00:00
Código de Verificação	<b>Q8K6E10C</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTÔMÓVEIS LTDA,  
**CPF / CNPJ:** 01.304.124/0001-23 **Inscrição Municipal:** 14 01 0333208-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: FAROLIN - CEP: 80220001 **Tel.:** 41 - 30177111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

GEOMETRIA E BALANCEAMENTO TMO: 310 - 2.28 Hrs - Trib aprox R\$: 18,16 Fed, 6,75 Mun - Vl. Unit: R\$ 135,00 | NS: 0140245; OS: 0205726; - Tipo OS: V5 Data OS: 11/11/2015; Placa: AZH8934-PR; KM: 21348; Chassi: 93Y5SRD04FJ547780; Modelo: SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V F. 77HP; Ano: 14/15; ### Empenho 007940 / 2015 ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IETomador: ISENT0; Fonte Cálculo Tributo(s): IBPT/PR ca7g3...

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 135,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 135,00**

**Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	135,00	5,00	6,75	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005482      **EMPENHO:** 007940/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.03      00000  
**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:** SERV. DE ALINHAMENTO, BALANCE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais)

Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 135,00

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\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais)

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 007939/15 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 SERV. GERAIS DE MECANICA VE N° CONTA 2675

CREDOR 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 VENCIMENTO  
 Nao se Aplica 26.10.15 26.10.15

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.000.000,00	74.823,50	321,30	74.502,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	hr	1,80hr-Inspeca garantia Valor/Hora R\$ 148,50	267,30	267,30
2	1	sv	0,60hr-Substituicao pastilha de freio dianteiro Valor/Hora R\$ 90,00 Revisao de 20.000KM do veiculo Sanderio Authentique placa:8934 cfe.oficio:101/SMS/2015.	54,00	54,00

CONTRATO REDUZIDA 02688  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 321,30

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO 27/05 CHEQUE Nº 03 139 BANCO 3930	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO 26,10,15 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 CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130370, Série: 0, emitido em 05/05/2016 em conversão em 05/05/2016

Número da Nota  
130283  
 Data e Hora de Emissão  
05/05/2016 00:00:00  
 Código de Verificação  
**MOTEA50Q**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
 CPF / CNPJ: 01.304.124/0001-23 Inscrição Municipal: 14 01 0333206-6  
 Endereço: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220001 Tel.: 41 - 30177111  
 Município: CURITIBA UF: PR Email: contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
 CPF / CNPJ: 76.017.466/0001-61 IMU: Outro Doc.:  
 Endereço: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
 Município: Matinhos UF: PR Email:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

INSPECAO GARANTIA MAIS 20/60 MIL KMTMO: 020 - 2.00 Hrs - REVISAO DE 20.000KMS Trib aprox R\$: 34,97 Fed, 13,00 Mun - VI. Unit: R\$ 250,00 | SUEST. PASTILHA DE FREIO DIANTTMO: SR0005 - 0.60 Hrs - SUBSTITUIR A PASTILHA Trib aprox R\$: 7,26 Fed, 2,70 Mun - VI. Unit: R\$ 54,00 | SERVIÇO DE MECANICATMO: SR2999 - 0.18 Hrs - G - B - R Trib aprox R\$: 0,93 Fed, 0,37 Mun - VI. Unit: R\$ 7,30 | NS 0140244 OS 0205726 - Tipo OS V1 Data OS: 11/11/2015, Placa: AZH8934-PR, KM: 21348, Chassi: 93Y5SRD04FJ547780, Modelo SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16VF, 77HP, Ano: 14/15: ### Empenho 007939/2015 ###, Forma de Pagamento: CARTEIRA, IE Tomador: ISENT0, Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/PR ca7g3

valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 321,30

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$321,30**

**Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	321,30	5,00	16,06	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005481      **EMPENHO:** 007939/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.04      00000  
**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:** SERV. GERAIS DE MECANICA VEIC  
**Valor da Liquidação: R\$** 321,30      (trezentos e vinte e um \*\*\*reais e trinta centavos  
 VOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 321,30

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

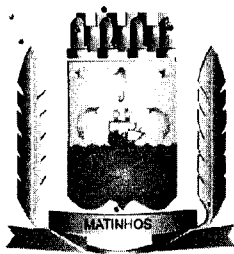
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 321,30 (trezentos e vinte e um \*\*\*reais e trinta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      24      de Maio      de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

007937/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.39.05 LONAS E PASTILHAS DE FREIO

Nº CONTA 2627

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

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

26.10.15

VENCIMENTO

26.10.15

VALOR ORÇADO

785.000,00

SALDO ANTERIOR

3.160,89

VALOR DO EMPENHO

192,49

SALDO ATUAL

2.968,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Colecao de pastilha de freio (410602192R) Revisao de 20.000KM do veicu 10 Sanderio Authentique placa AZH-8934, cfe.oficio:101/SMS/ 2015.	192,49	192,49

CONTRATO

REDUZIDA

02655

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LIQUIDO

192,49

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 27/05

CHEQUE Nº 03 139

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 26,10,15

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



**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**

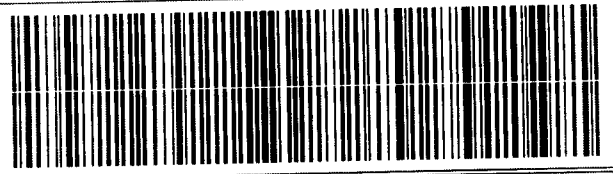
ENDERECO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, Nº 3588, Comp.

BARRIO/DISTRITO: Parahibá  
MUNICÍPIO: CURITIBA PR

CEP: 80.220-001 FONE: (41) 3017-7400  
SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)  
Cód. Conc. 1201

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DA NF-e: CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3379 0110 8415 1899**

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.



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**000.337.901**  
Série: 1

PROTEÇÃO DE ACESSO	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO	141160070582394 05/05/2016 14.03
VENDELA OFICINA ST	NUMERO DE ESTABELECIMENTO FISCAL	CNPJ
01.000.000	01.304.124/0001-23	01.304.124/0001-23

TIPO DE PROD. DE MAT. FIN.	CNPJ/CPF	76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO	05/05/2016
RECEPTORA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321	BARRIO/DISTRITO	CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	05/05/2016
ASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	CEP	83.260-000	HORA DA ENTRADA/SAÍDA	14:02:34
MATINHOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

RAZÃO SOCIAL: ASTOR ELIAS ABRAHAO  
CNPJ: 01.304.124/0001-23  
TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de Magalhães  
DUPLICATAS PEÇAS E

VALOR DO IMPOSTO		VALOR ICMS	VALOR TOTAL IMPOSTOS	213,79
VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS		192,49

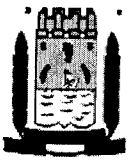
TRANSPORTADORA DE BENS TRANSPORTADOS	NUMERO DE BENS TRANSPORTADOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	0,00
ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V UNITÁRIO	V TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
410630222R	410630222R JOGO DE PASTILHA DE FREIO DIA Trib aprox R\$ 28.47 Fed 34.65 Fonte: IBPT/PR	87083090	060	5405	UN	1,00	213,79	213,79	21,30	,00	,00	,00	,00	,00

VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	,00
----------------	--------------------------	----------------	-----

RESERVADO AO FISCO

RAZÃO SOCIAL: FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA - NUNOS 0209726 - Tipo OS BR - DATA ABERTURA 11/11/2015 - MODELO SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V F 77HP- PLACA AZH8934/PR - CHASSI 93Y5SRD04F1547780 - NUM MOTOR 93Y5SRD04F1547780 - Num Motor Externo - Cambio interno - Cambio externo - Num GI 93Y5SRD04F1547780 - Fonte: IBPT/PR



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005480    **EMPENHO:** 007937/15    **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE    01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.39.05    00000  
**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:** LONAS E PASTILHAS DE FREIO  
**Valor da Liquidação: R\$**    192,49    (cento e noventa e dois \*\*\*reais e quarenta e \*  
 \*\*\*nove centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**    192,49

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

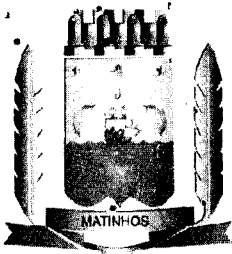
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 192,49 (cento e noventa e dois \*\*\*reais e quarenta e \*\*\*nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,    24    de Maio    de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007936/15 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.99 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRI Nº CONTA 2627

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 26.10.15 VENCIMENTO 26.10.15

VALOR ORÇADO 785.000,00 SALDO ANTERIOR 3.327,77 VALOR DO EMPENHO 166,88 SALDO ATUAL 3.160,89

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	lt	Oleo lubrificante Elf Compet TX 1(7702266454) Revisao de 20.000KM do veicu lo Sandero Authentique placa AZH-8934,cfe.oficio:101/SMS/2015.	41,72	166,88

CONTRATO REDUZIDA 02631

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 166,88

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

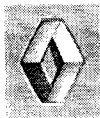
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 22/10/15  
CHEQUE Nº 08 139  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 26, 10, 15  
LIQUIDAÇÃO  
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:    /   /    NOME/CPF ASSINATURA

**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**



ENDRECO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, Nº 3588, Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Parolin

MUNICIPIO: CURITIBA PR

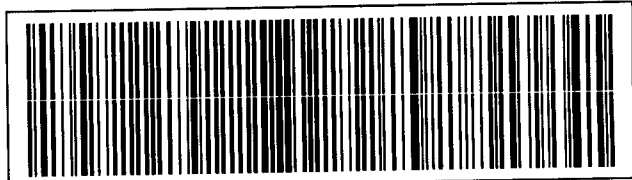
CEP: 80.220-001 FONE: (41) 3017-7400

SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)

Cód.Conc.:391

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

000.337.903

Série: 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3379 0311 3543 6865

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.

TIPO DE OPERAÇÃO VENDA OFICINA ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141160070585795 05/05/2016 14:06	
CRICÇÃO ESTADUAL 011338167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.304.124/0001-23	DADOS DA NF-e

TITANÁRIO / REMETENTE MERCADORIA SOCIAL REFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 05/05/2016
DERECHO ASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83.260-000
MUNICIPIO MATINHOS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (41) 3971-6012		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:05:37	

TAXA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
0371 001	06/06/2016	301,88	DUPLICATAS PEÇAS E SERVIÇOS

CULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
,00	,00	,00	,00	191,78			
VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
,00	24,90	,00	,00		166,88		

TIPO DE ABRIGAMENTO	TRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACADO ATRIBUO	UF	CNPJ / CPF
	9				
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
MARCA	SUMERAÇÃO	PESO LIQUIDO			
		,000			

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4,00	COMPE Trib aprox R\$ 12 82 Fed 23 54 Est - Fonte IBPT/PR ca7gr3	27101932	060	5405	LT	4,00	37,58	150,32	19,52	,00	,00	,00	,00	,00
1,00	CLEANER FLEX Trib aprox R\$ 3 54 Fed Est - Fonte IBPT/PR ca7gr3	27101932	060	5405	UN	1,00	41,46	41,46	5,38	,00	,00	,00	,00	,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
,00	,00	,00

<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PLACA - 93Y5SRD04E1547780 - N.º 2170382 - Num OS 0205726 - Tipo OS V5 - DATA ABERTURA 11/11/2015 - Motor 16V F 77HP - PLACA AZH8934/PR - CHASSI 93Y5SRD04E1547780 - Num Motor Interno 0696268 - Num Motor Externo - Cambio interno - Cambio externo - Num Gi 2015 ### - Data - Por 77HP - ### Especificação 007936 2015 ### - Trib aprox R\$ 16 35 Fed, 30 04 Est - Fonte IBPT/PR</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005479      **EMPENHO:** 007936/15      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.01.99      00000  
**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 COMBUSTIVEIS E LUBRIFI  
**Valor da Liquidação: R\$** 166,88 (cento e sessenta e seis \*\*reais e oitenta e \*\*  
 \*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 166,88

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

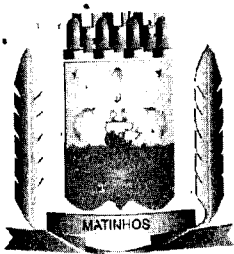
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 166,88 (cento e sessenta e seis \*\* reais e oitenta e \*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007423/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.04 SERV. GERAIS DE MECANICA VE N° CONTA 2675

CREDOR 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 PROC. COMPRA EMISSÃO 07.10.15 VENCIMENTO 07.10.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 134.359,25 VALOR DO EMPENHO 465,00 SALDO ATUAL 133.894,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	hr	Inspecao garantia mais 40.000km	190,00	380,00
2	1	hr	Oxi-sanitizacao do sistema de ventilacao Revisao de 40.000km do veiculo: Sandero placa: AZP-5084 do H.N.S.N, cfe. ofc.093/SMS/15.	85,00	85,00

CONTRATO REDUZIDA 02688

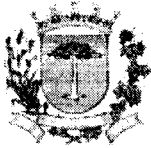
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 465,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Ivo Mendes Júnior</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 07,10,15</p> <p>LIQUIDAÇÃO 111</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: 111 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130366, Série: 0, emitido em 05/05/2016, conversão em 05/05/2016

Número da Nota

130279

Data e Hora de Emissão

05/05/2016 00:00:00

Código de Verificação

**4HAKG40P****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 01.304.124/0001-23 **Inscrição Municipal:** 14 01 0333208-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220001 **Tel.:** 41 - 30177111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

INSPECAO GARANTIA MAIS 40 MIL KMTMO: 040 - 3,00 Hrs - REVISAO DE 40000KMSTrib aprox R\$: 52,45 Fed, 19,50 Mun - VI. Unit: R\$ 390,00 | OXI-SANITIZACAO DO SISTEMA DE VENTILACAO TMO: SR-OXJ - 0,88 Hrs - FAZER OXI Trib aprox R\$: 10,09 Fed, 3,75 Mun - VI. Unit: R\$ 75,00 | NS: 0140240; OS: 0204218; - Tipo OS: V1 Data OS: 16/10/2015; Placa: AZP5084-PR; KM: 46117; Chassi: 93Y5SRD04FJ804914; Modelo: SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16VF, 77HP; Ano: 15/15; ### empenho 007423 / 2015 ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IE Tomador: ISENT0; Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/PR ca7g3

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 465,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 465,00****Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	465,00	5,00	23,25	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005487      **EMPENHO:** 007423/15      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.04      00000  
**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:** SERV. GERAIS DE MECANICA VEIC

**Valor da Liquidação: R\$**      465,00      (quatrocentos e sessenta e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      465,00

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.

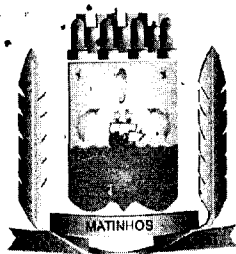
A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 465,00 (quatrocentos e sessenta e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      24      de Maio      de 2016.





# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007422/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.03 SERV. DE ALINHAMENTO, BALAN Nº CONTA 2675

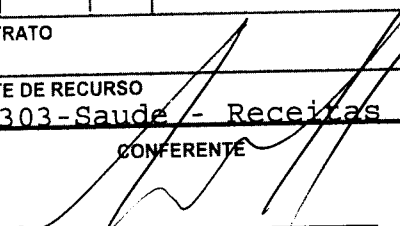
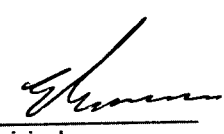

CREADOR 8434-FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA CPF/CNPJ 01.304.124/0001-23  
ENDEREÇO Av. Marechal Floriano Peixoto 3 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 07.10.15 VENCIMENTO 07.10.15

VALOR ORÇADO 2.000.000,00 SALDO ANTERIOR 134.494,25 VALOR DO EMPENHO 135,00 SALDO ATUAL 134.359,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	hr	1,50hr-Geometria e balanceamento Valor/Hora R\$ 90,00 Revisao de 40.000km do veiculo:Sandero placa:AZP-5084 do H.N.S.N,cfe. ofc.093/SMS/15.	135,00	135,00

CONTRATO REDUZIDA 02687  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 135,00

<p>CONFERENTE</p>  <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 07, 10, 15</p> <p>LIQUIDAÇÃO</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:   /  /   \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130368, Série: 0, emitido em 05/05/2016, conversão em 05/05/2016

Número da Nota  
130281  
Data e Hora de Emissão  
05/05/2016 00:00:00  
Código de Verificação  
**K4BOK50T**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
CPF / CNPJ: 01.304.124/0001-23 Inscrição Municipal: 14 01 0333208-6  
Endereço: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAROLIN - CEP: 80220001 Tel.: 41 - 30177111  
Município: CURITIBA UF: PR Email: contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
CPF / CNPJ: 76.017.466/0001-61 IMU: Outro Doc.:  
Endereço: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
Município: Matinhos UF: PR Email:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

GEOMETRIA E BALANCEAMENTO MO: 310 - 2 28 Hrs - Trib aprox R\$: 18,16 Fed, 6,75 Mun - M. Unit: R\$ 135,00 | NS: 0140242;  
OS 0204219 - Tipo OS-V5 Data OS: 16/10/2015; Placa: AZP5084-PR; KM: 46117; Chassi: 93Y5SRD04FJ804914; Modelo: SANDERO  
AUTHENTIQUE 1.0 16V F. 77HP; Ano: 15/15; ### empenho 007422 / 2015 ###; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IE Tomador: ISENT0; Fonte  
Calculo Tributos: IBPT/PR.ca7g3

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 135,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 135,00**

Código da Atividade

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	135,00	5,00	6,75	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005485      **EMPENHO:** 007422/15      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.03      00000  
**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:** SERV. DE ALINHAMENTO, BALANCE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 135,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

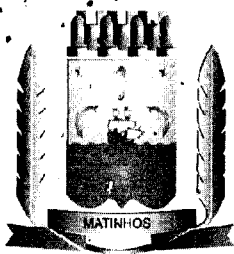
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais) \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007421/15 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 2627

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 PROC. COMPRA EMISSÃO 07.10.15 VENCIMENTO 07.10.15

VALOR ORÇADO 780.000,00 SALDO ANTERIOR 2.960,85 VALOR DO EMPENHO 327,55 SALDO ATUAL 2.633,30

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	pc	Filtro de combust.p/motor (8200386495)	46,32	46,32
2	1	pc	Arruela de pressao (110265505R)	6,53	6,53
3	4	pc	Vela de ignicao p/motor (224019202R)	26,72	106,88
4	1	pc	Elemento filtro entrada de ar (165464820R)	63,59	63,59
5	1	pc	Filtro de ar de ventilacao (272889739R)	59,71	59,71
6	1	pc	Filtro de oleo lubrificante p/motor (7700274177) Revisao de 40.000km do veiculo: Sandero placa: AZP-5084 do H.N.S.N, cfe. ofc.093/SMS/15.	44,52	44,52

CONTRATO REDUZIDA 02656

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 327,55

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27/05  
CHEQUE Nº 03 139  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 07,10,15  
LIQUIDAÇÃO  
  
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:   /  /   NOME/CPF ASSINATURA

VEICULO COMANDO: 01 - ENTREGA DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FORNITURA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**

ENDERECO: Avenida Marechal Floriano Peixoto - Nº 3588 - Comp.

BAIRRO/DISTRITO: Parshin

MUNICIPIO: CURITIBA - PR

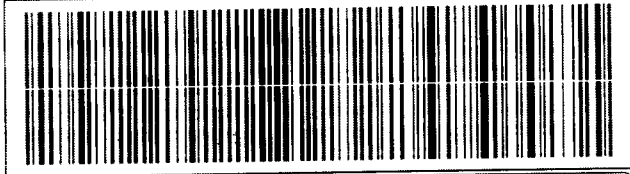
CEP: 80 220-001 FONE: (41) 3017-7400

SITE: www.formularenault.com.br

CNPJ: 09.000.119/01

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3378 9510 8176 8063

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTOKOL DE AUTORIZACAO: 141160070556808 05/05/2016 13.36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBL. TRIBUTARIO: 01 304 124/0001-23

CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSAO: 05/05/2016

MUNICIPIO: CURITIBA - PR

CENTRO

CEP: 83.260-000

DATA DE ENTRADA EM SERVIÇO: 05/05/2016

ASTOR ELIAS ABRAMAO, 22

FONE/FAX: (41) 3971-6012

PR

HORA DE ENTRADA EM SERVIÇO: 13:36:26

DUPLICATAS PEÇAS E REVICOS

VALOR DO ICMS	12,47	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO PIS	328,40
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,85	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO PIS	327,55

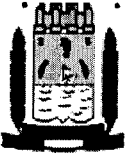
INSPORIADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

QUANTIDADE	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL. IPI ICMS	AL. IPI IPI
2,00	7703062002 ARRELLA DE COBRE - Tbd Fonte: HBPT/PR ca7g3	74152100	160	5405	UN	2,00	4,07	8,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	8209386405 FILTRO DE COMBUSTIVEL P/ AHD - 100 aprox R\$ 2,00 Fed 5 74 Fonte: HBPT/PR ca7g3	84212990	060	5405	UN	1,00	48,03	48,03	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4,00	8481506999 FILTRO DE COMBUSTIVEL P/ HD - 100 aprox R\$ 2,75 Fed 5 74 Fonte: HBPT/PR ca7g3	84815069	060	5405	UN	4,00	2,53	10,12	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4,00	52041140 FILTRO DE OIL PARA - 100 aprox R\$ 0,75 Fed 5 74 Fonte: HBPT/PR ca7g3	52041140	060	5405	UN	4,00	0,76	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	34021900 FILTRO DE OIL PARA - 100 aprox R\$ 69,29 Fed 5 74 Fonte: HBPT/PR ca7g3	34021900	006	5102	UN	1,00	69,29	69,29	0,00	69,29	12,47	0,00	18,00	0,00
2,00	27101932 LUBRIFICANTE - 100 aprox R\$ 5,71 Fed 5 74 Fonte: HBPT/PR ca7g3	27101932	060	5405	UN	2,00	11,42	22,84	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4,00	85111000 VEICULO - 100 aprox R\$ 24,40 Fed 6 81 Fonte: HBPT/PR ca7g3	85111000	060	8405	UN	4,00	24,40	97,60	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	84219999 ELEMENTO FILTRO ENTRADA - 100 aprox R\$ 69,34 Fed 5 74 Fonte: HBPT/PR ca7g3	84219999	060	5405	UN	1,00	69,34	69,34	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO ISSQN	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
----------------	------	--------------------------	------	----------------	------

OSFIASC  
 NOME DO SEU CLIENTE: OSFIASC  
 NOME DO SEU ENDEREÇO: N.º 2379344 - Num OS 0204218 - Tipo OS V1 - DATA ABERTURA 16/10/2015 -  
 NOME DO SEU ENDEREÇO: N.º 2379344 - Num OS 0204218 - Tipo OS V1 - DATA ABERTURA 16/10/2015 -  
 NOME DO SEU ENDEREÇO: N.º 2379344 - Num OS 0204218 - Tipo OS V1 - DATA ABERTURA 16/10/2015 -  
 NOME DO SEU ENDEREÇO: N.º 2379344 - Num OS 0204218 - Tipo OS V1 - DATA ABERTURA 16/10/2015 -

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDUÇÃO: 005484 EMPENHO: 007421/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 049 339 30.39.99 00000  
 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: Não se Aplica

Objeto da Despesa: OUTROS MATERIAIS PARA MANUTEN  
 Valor da Liquidação: R\$ 327,55 (trezentos e vinte e sete reais e cinquenta e cinco centavos  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 327,55

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

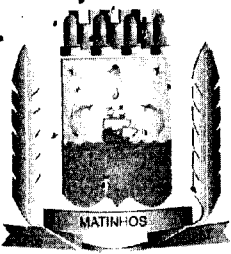
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
Fatura, ou  
Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
Ofício de Diária, ou  
Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 327,55 (trezentos e vinte e sete reais e cinquenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007420/15 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.99 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRI Nº CONTA 2627

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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 07.10.15 VENCIMENTO 07.10.15

VALOR ORÇADO 780.000,00 SALDO ANTERIOR 3.127,73 VALOR DO EMPENHO 166,88 SALDO ATUAL 2.960,85

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	lt	Oleo lubrificante(7702266454) Revisao de 40.000km do veiculo:Sandero placa:AZP-5084 do H.N.S.N,cfe. ofc.093/SMS/15.	41,72	166,88

CONTRATO REDUZIDA 02631  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 166,88

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 29/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 139</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 07,10,15</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

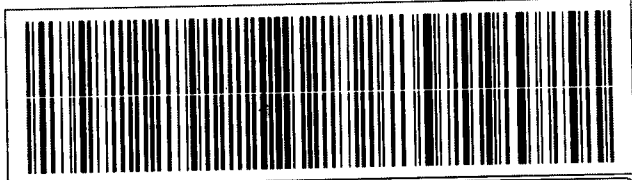
RECIBO

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

**FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA MARECHAL**  
 ENDEREÇO: Avenida Marechal Floriano Peixoto, Nº 3588, Comp.  
 BAIRRO/DISTRITO: Parolin  
 MUNICÍPIO: CURITIBA PR  
 CEP: 89.220-001 FONE: (41) 3917-7400  
 SITE: [www.formularenault.com.br](http://www.formularenault.com.br)  
 Cód. Conc.: 391

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DANFE - P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE [WWW.SITE.FAZENDA.GOV.BR](http://WWW.SITE.FAZENDA.GOV.BR)  
**4116 0501 3041 2400 0123 5500 1000 3378 9714 4463 9834**

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.

AVENIDA OFICINA ST 141160070557849 05/05/2016 13:37  
 11338167 01.304.124/0001-23

EMPRESA REMETENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - Cod. 0064321  
 CNPJ: 76.017.466/0001-61  
 ENDEREÇO: RUA SERRA DAS BRANQUELAZAS, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR  
 CEP: 83.260-000  
 FONE/FAX: (41) 3971-6012  
 DATA DE EMISSÃO: 05/05/2016  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 05/05/2016  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 13:37:30

Descrição	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
DUPLICATAS PEÇAS E RIQUIS	05/05/2016	301,88	DUPLICATAS PEÇAS E

Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do PIS	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	194,82
Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor do PIS	Valor Total da Nota
0,00	27,94	0,00	0,00	166,88

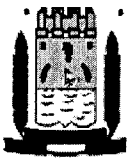
TRANSPORTADOR: FRETES POR CONTA 9 - SEM FRETE  
 MUNICÍPIO: MATINHOS - PR  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

PROD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8200257642	FILTRO DE OLEO PARA MOTOR Trib aprox R\$ 5,92 Fed 4 57 Est. Fonte HBPI/PR ca7gr3	84212300	060	5405	UN	1,00	44,50	44,50	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702266455	OLEO SEMI SINTETICO ELF COMPE Trib aprox R\$ 12,62 Fed 23.18 Est. Fonte HBPI/PR ca7gr3	27101932	060	5405	LT	4,00	37,58	150,32	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 AVENIDA SERRA DAS BRANQUELAZAS, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR - N.S. 2379346 - Num OS 0204218 - Tipo OS V5 - DATA ABERTURA 16/10/2015 - 1,000 - NÍVEL DO SANDERÓ AUTENTIQUE 1,0 16V F 77HP - PLACA AZP5084/PR - CHASSI 93YSSRD04FJ804914 - N AVAM 443076 - Num Motor Interno Q117208 - Num Motor Externo - Cambio interno - Cambio externo - Num Gr 78 - Num Di Data - Pot 77HP - ### empenho 007420 / 2015 ### - R. F. F. F. - Entab cliente beneditto@hotmail.com.br - Trib aprox R\$ 18,54 Fed, 27,75 Est - Fonte: HBPI/PR





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005483 **EMPENHO:** 007420/15 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.01.99 00000  
**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 COMBUSTIVEIS E LUBRIFI

**Valor da Liquidação:** R\$ 166,88 (cento e sessenta e seis \*\*reais e oitenta e \*\*  
 \*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 166,88

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

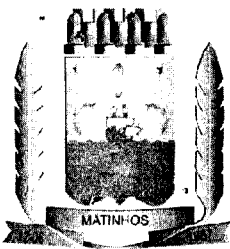
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
 Fatura, ou  
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
 Ofício de Diária, ou  
 Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 166,88 (cento e sessenta e seis \*\* reais e oitenta e \*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008937/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.19.03 SERV. DE ALINHAMENTO, BALAN Nº CONTA 2675

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 25.11.15 VENCIMENTO 25.11.15

VALOR ORÇADO 1.998.000,00 SALDO ANTERIOR 68.382,70 VALOR DO EMPENHO 2.373,29 SALDO ATUAL 66.009,41

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Servico de geometria e balan ceamento. Revisao de 50.000KM do veicu lo Sandero-placa:AZP-5084,de uso do H.N.S.N,cfe.oficio: 011/SMS/2015.	2.373,29	2.373,29

CONTRATO REDUZIDA 02687

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.373,29

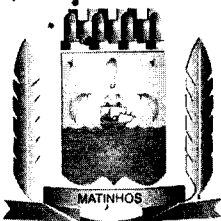
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27/05  
CHEQUE Nº 03 139  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 25, 11, 15  
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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo  
008937/15 Canc. Emp. Restos

ÓRGÃO  
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

DOT. Nº CONTA 00000

CREDOR 8434-FORMULA COMERCIO DE AUTOMOVEIS LTDA CPF/CNPJ  
ENDEREÇO Av. Marechal Floriano Peixoto 3 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.05.16 VENCIMENTO 25.11.15

VALOR ORÇADO 2.373,29 SALDO ANTERIOR 0,00 VALOR DO EMPENHO 1.483,34 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	CANCELAMENTO DE EMPENHO-Despesa incorreta.	1483,34	1.483,34

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.483,34

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA

CHEQUE Nº _____	EMITIDO <u>02/05/16</u>	
BANCO _____		
TESOUREIRO		

### 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:   /  /   \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 130376, Série: 0, emitido em 05/05/2016, conversão em 05/05/2016

Número da Nota  
130289  
 Data e Hora de Emissão  
05/05/2016 00:00:00  
 Código de Verificação  
**YXTSC80N**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** FÓRMULA COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 01.304.124/0001-23 **Inscrição Municipal:** 14 01 0333208-6  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 003588 - BAIRRO: PAQUILIN - CEP: 80229001 **Tel.:** 41 - 30177111  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@grupobarigui.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

OS EXT-REP ESCOVA LIMPA VDS TRASTMO: 0287 - 0.21 Hrs - SUBSTITUIR A PALHETA TRASEIRA Trib aprox R\$: 5,27 Fed, 1,96 Mun - VI. Unit: R\$ 39,20 | INSPECAO GARANTIA MAIS 60 MIL KMTMO: 060 - 3.50 Hrs - REV 60MIL KMSORCAMENTO... Trib aprox R\$: 61,20 Fed, 22,75 Mun - VI. Unit: R\$ 455,00 | OA EXT-REP. 2 ESCOVASTMO: 8052 - 0.20 Hrs - SUBSTITUIR AS PALHETAS DIANTEIRAS Trib aprox R\$: 5,11 Fed, 1,90 Mun - VI. Unit: R\$ 38,00 | MUDANCA LIQUIDO DE ARREFECIMENTOTMO: SR1010 - 0.50 Hrs - SUBSTITUIR O LIQUIDO DO ARREFECIMENTO Trib aprox R\$: 9,99 Fed, 3,71 Mun - VI. Unit: R\$ 74,25 | OA SUBST 2 DISCOS FR E PASTILHASTMO: SR3412 - 1.00 Hrs - SUBSTITUIR O DISCO E PASTILHA Trib aprox R\$: 19,97 Fed, 7,42 Mun - VI. Unit: R\$ 148,50 | GEOMETRIA E BALANCEAMENTOTMO: SR5000 - 1.50 Hrs - GEOMETRIA - BALANC - E RODIZIO Trib aprox R\$: 18,16 Fed, 6,75 Mun - VI. Unit: R\$ 135,00 | NS: 0140250; OS: 0206564; - Tipo OS: VI Data OS: 23/11/2015; Placa: AZP5084-PR; KM: 58425; Chassi: 93Y5SRD04FJ804914; Modelo: SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V F. 77HP; Ano: 15/15; ## Empenho 008937 / 2015 ##; Forma de Pagamento: CARTEIRA; IETomador: ISENT0; Fonte Calculo Tributo(s): IBPT/PR ca7g3

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 889,95

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 889,95**

**Código da Atividade**

14 - 01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	889,95	5,00	44,49	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA

CD ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
964013089R	964013089R PARA SOL PARA VEICULO AUTOMOV Trib aprox R\$ 7.21 Fed 0.00 Est Fonte IBPT/PR ca7gi3	87082999	160	5405	UN	1,00	55,24	55,24	6,51	,00	,00	,00	,00	,00
410600222R	410600222R JOGO DE PASTILHA DE FREIO DIA Trib aprox R\$ 27.89 Fed 33.94 Est Fonte IBPT/PR ca7gi3	87083090	060	5405	UN	1,00	213,79	213,79	25,21	,00	,00	,00	,00	,00

<b>CULO DO ISSQN</b> CRIAÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NDEDOR OSEIAS CONSTANTINO - N.S 2379364 - Num OS:0206564 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:23/11/2015 - 1:58425 - MODELO:SANDERO AUTHENTIQUE 1.0 16V F. 77HP- PLACA:AZP5084/PR - CHASSI:93Y5SRD04FJ804914 - NAVAM:167026 - Num Motor Interno:Q117208 - Num Motor Externo: - Cambio interno: - Cambio externo: - Num Gi: a - Num Di Data - Pot - 77HP - ### Empenho 008937 / 2015 ### - RTEIRA - Email cliente: benedito@hotmail.com.br - Trib aprox R\$: 198.97 Fed, 211.00 Est - Fonte: IBPT/PR gi3	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005473 **EMPENHO:** 008937/15 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.19.03 **00000**  
**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:** SERV. DE ALINHAMENTO, BALANCE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 889,95 (oitocentos e oitenta e \*\*\*nove reais e noventa  
e cinco centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 889,95

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\$ 889,95 (oitocentos e oitenta e \*\*\*nove reais e noventa e cinco centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 24 de Maio de 2016.