

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006570/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.04.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGA Nº CONTA 3314

CREADOR 8502-COMPANHIA ULTRAGAZ S.A. CPF/CNPJ 61.602.199/0157-30
ENDEREÇO RODOVIA BR 476, KM 15 S/No THOMONE CIDADE ARAUCARIA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 60 SOLICITAÇÃO 3369/2016 PROC. COMPRA 117 EMISSÃO 05.08.16 05.08.16

VALOR ORÇADO 250.500,00 SALDO ANTERIOR 227.630,16 VALOR DO EMPENHO 2.000,00 SALDO ATUAL 225.630,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	UN	Recarga de botijao de Gas - GLP 13 Kg SEC.MUN.DE SAUDE	50,00	2.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03318

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.000,00

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA
Eduardo Antonio Dalmora
Prefeito Municipal

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25-08-16
CHEQUE Nº 08248
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 05, 08, 16
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

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.052.122
SÉRIE: 99


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREFEITURA DE MATINHOS -
CNPJ: 76.017.466/0001-61



COMPANHIA ULTRAGAZ S A
PR 151, nº KM 324,3
BOA VISTA - PONTA GROSSA - PR
FONE (42) 227-8787 - CEP 84072-190

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.052.122
SÉRIE: 99
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4116 0861 6021 9902 7827 5509 9000 0521 2216 9818 6962
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ORGAO PUBLICO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141160125525023 10/08/2016 16:57:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9027404739**
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ: **61.602.199/0278-27**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA DE MATINHOS**
CNPJ/CPF: **76.017.466/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **10/08/2016**
ENDEREÇO: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - S C**
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **83260-000**
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **10/08/2016**
MUNICÍPIO: **MATINHOS**
FONE/FAX
UF: **PR**
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA: **00:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: **0,00**
VALOR DO ICMS: **0,00**
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.: **0,00**
VALOR DO ICMS SUBST.: **0,00**
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **2.000,00**
VALOR DO FRETE: **0,00**
VALOR DO SEGURO: **0,00**
DESCONTO: **0,00**
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**
VALOR DO IPI: **0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA: **2.000,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Frete**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

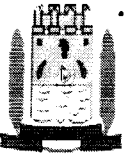
QUANTIDADE: **40**
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: **520,000**
PESO LÍQUIDO: **520,000**

COD. PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T / UN. C	QTD. TRIB / QTD. COM	VLR. UN. TRIB / VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS / BC. ICMS ST	VL ICMS / VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0110035	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP 13 KGS	27111910	060	5656	PC	40,0000	50,0000	2.000,00	2.288,00	411,84	0,00		0,00
LOCAL ENTREGA: CNPJ: 76.017.466/0001-61 RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO 22 - BR CENTRO - MATINHOS - PR													

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO
cobrança.araucaria@ultragaz.com.br
Banco do Brasil - Ag. 3132-1 Conta 6588-9
Cód. Ident. 0000000000 214587

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota de Empenho Nº 6570/15 ? SEC. SAUDE "Procon/PR - Alameda Cabral, 184, Centro/Curitiba, Cep 80410-210/- Tel. 0800-41-1512 (Cfe Lei do PR nº 15.614/2007"
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO : **2.288,00** ICMS RETIDO ANTECIPADO : **411,84**
COMPANHIA ULTRAGAZ S A
ORDEM DE VENDA : 43248116
CORRENTISTA : 1932196 DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE, OS PRODUTOS CONSTANTES ESTAO ADEQUADAMENTE ACONDICIONADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR RISCOS NORMAIS DAS ETAPAS NECESSARIAS A OPERAÇÃO DE CARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE E QUE ATENDEM A REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009480 **EMPENHO:** 006570/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGAR 03318
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8502 COMPANHIA ULTRAGAZ S.A. **CNPJ/CPF:** 61.602.199/0157-30
Licitação: Registro de Prec 60 ARAUCARIA

Objeto da Despesa: GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 2.000,00 (dois mil reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.000,00

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\$2.000,00 (dois mil reais*****

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

Matinhos, 22 de Agosto de 2016.