

# 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  
 009178/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 3167

CREDOR 55-G.M AUTO POSTO LTDA CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88  
 ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira FONE 3453-2978 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 4220/2016 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 30.11.16 30.11.16

VALOR ORÇADO 1.301.500,00 SALDO ANTERIOR 387.478,70 VALOR DO EMPENHO 21.420,00 SALDO ATUAL 366.058,70

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 7000   | L     | Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. (cota reservada para ME e EPP). SEC.MUN.DE SAUDE | 3,06           | 21.420,00   |

*Handwritten notes:* 248887,49 - 2904,416 - 29/11/16 - Saldo PB 12 532,51

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03170  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 21.420,00

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 15-12-16  
 CHEQUE Nº 06387  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 30/11/16  
 LIQUIDAÇÃO 1/1/16

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: 1/1/16 NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014083      **EMPENHO:** 009178/16      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 DIESEL      03170  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 55 G.M AUTO POSTO LTDA      **CNPJ/CPF:** 75.165.613/0001-88  
MATINHOS

**Licitação:** Registro de Prec 134

**Objeto da Despesa:** DIESEL      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 8.887,49      (oito mil oitocentos e \*\*\*\*oitenta e sete reais e quarenta e nove centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 8.887,49

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

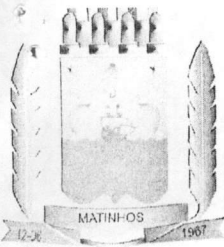
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$8.887,49 (oito mil oitocentos e \*\*\*\*oitenta e sete reais e quarenta e nove centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      30      de Novembro      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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009177/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 3167

CREDORES 55-G.M AUTO POSTO LTDA CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88  
ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira FONE 3453-2978 MATINHOS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 4219/2016 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 30.11.16 30.11.16

VALOR ORÇADO 1.301.500,00 SALDO ANTERIOR 366.352,70 VALOR DO EMPENHO 294,00 SALDO ATUAL 366.058,70

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 100    | L     | Oleo Diesel comum. (cota reservada para ME e EPP). SEC.MUN.DE SAUDE | 2,94           | 294,00      |

*RE 278.439 - R\$ 46,89 - 14,596 - 2990002 11/16 - Saldo R\$ 259,11*

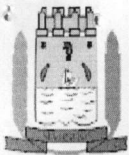
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03170

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 294,00

|  |   |
|--|---|
| CONFERENTE<br><i>[Signature]</i><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                                | ORDENADOR DA DESPESA<br><i>[Signature]</i><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 15-12-16<br>CHEQUE Nº 013387<br>BANCO 3930<br><i>[Signature]</i><br>TESOUREIRO | EMITIDO 30/11/16<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br><i>[Signature]</i><br>EMITENTE                        |

RECIBO  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014084    **EMPENHO:** 009177/16    **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE    01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 DIESEL    03170  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 55 G.M AUTO POSTO LTDA    **CNPJ/CPF:** 75.165.613/0001-88  
**Licitação:** Registro de Prec 134    MATINHOS

**Objeto da Despesa:** DIESEL    MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 42,89 (quarenta e dois reais e \*\*oitenta e nove \*\*\*\*\*  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 42,89

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

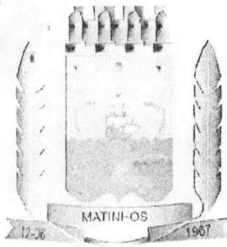
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$ 42,89 (quarenta e dois reais e \*\*oitenta e nove \*\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Novembro 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009176/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3167

CREADOR 55-G.M AUTO POSTO LTDA CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88  
ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira 1 FONE 3453-2978 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 4218/2016 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 30.11.16 30.11.16

VALOR ORÇADO 1.301.500,00 SALDO ANTERIOR 381.578,70 VALOR DO EMPENHO 15.520,00 SALDO ATUAL 366.058,70

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO                                   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 4000   | L     | Gasolina comum. (cota reservada para ME e EPP). | 3,88           | 15.520,00   |

*MF 298.439 - 28.08.2016 - 996,960 - 2ª quin 11/16 - Saldo 128 11.659,80*

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03169  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 15.520,00

|   |   |
|---|---|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2             | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 15-12-16<br>CHEQUE Nº 06387<br>BANCO 3930 | EMITIDO 30/11/16<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br><br>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

RECEBIDOS DE G.M AUTO POSTO -EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2016 VALOR TOTAL: R\$ 12.798,58 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE - RUA PASTOR  
 ELIAS ABRAAO, 22 CENTRO Matinhos-PR

**NF-e**

**Nº. 000.298.439**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**G.M AUTO POSTO -EIRELI-EPP**

AV JK DE OLIVEIRA, 1015  
 CENTRO - 83260-000  
 Matinhos - PR Fone/Fax: 4134536311

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.298.439**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4116 1175 1656 1300 0188 5500 1000 2984 3910 0325 9479**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141160190204172 - 30/11/2016 15:38:08**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Lancamento efetuado em decorrência de CF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1340044793**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**75.165.613/0001-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE**

CNPJ / CPF

**76.017.466/0001-61**

DATA DA EMISSÃO

**30/11/2016**

ENDEREÇO

**RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**83260-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Matinhos**

UF

FONE / FAX

**PR**

**4134528000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.L. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 12.798,58         |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 12.798,58         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**G.M AUTO POSTO -EIRELI-**

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**75.165.613/0001-88**

ENDEREÇO

**AV JK DE OLIVEIRA, 1015**

MUNICÍPIO

**Matinhos**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**PR**

**1340044793**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT      | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1              | GASOLINA COMUM                 | 27101259 | 060   | 5929 | LT | 996,9600   | 3,8800     | 3.868,20    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 222            | DIESEL B S10                   | 27101921 | 060   | 5929 | LT | 2.904,4100 | 3,0600     | 8.887,49    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 4              | DIESEL                         | 27101921 | 060   | 5929 | LT | 14,5900    | 2,9400     | 42,89       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

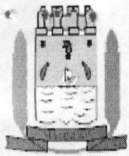
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: (PAGAMENTO A PRAZO) | Ref NFCe: 62429/1 Placa: ANC5749 Km: 87945 Val Aprox Tributos R\$ 1.721,41  
 (13,45 %) Fonte: IBPT  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

*Relatório OK  
 Alexandre Oliveira*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014077      **EMPENHO:** 009176/16      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 GASOLINA      03169  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 55 G.M AUTO POSTO LTDA      **CNPJ/CPF:** 75.165.613/0001-88  
 MATINHOS

**Licitação:** Registro de Prec 134

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.868,20      (tres mil oitocentos e \*\*\*sessenta e oito reais e vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.868,20

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\$<sup>3</sup>.868,20 (tres mil oitocentos e \*\*\*sessenta e oito reais e vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      30      de Novembro      de 2016.