

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS


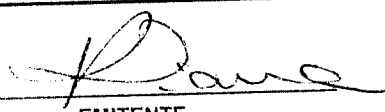
CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

ORÇAO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
INSTRUMENTO 10.301.0113.2.050.3390.30.01.03 DIESEL		Nº do Empenho/Tipo 009485/15 Ordinário Orcamentario	
CREDOR		Nº CONTA 2753	
55-G.M AUTO POSTO LTDA		CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88	
ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira		CIDADE MATINHOS PR	
TEL 3453-2978		EMISSÃO	
REGISTRO DE PREÇO		11.12.15	
LICITAÇÃO		VENCIMENTO	
167		11.12.15	
SOLICITAÇÃO		VALOR DO EMPENHO	
4284/2015		35.670,00	
PROC. COMPRA		SALDO ANTERIOR	
265		37.315,59	
VALOR ORÇADO		SALDO ATUAL	
93.468,71		1.645,59	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	L	Oleo Diesel comum.	2,89	2.890,00
11	1000	L	Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolução ANP 31/2009. SEC. MUN. SAUDE	2,98	32.780,00

CONTRATO	2015	REDUZIDA	02756
MONTE DE RECURSO	303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)		TOTAL LÍQUIDO
			35.670,00

<p style="text-align: center;">CONFERENTE</p> <hr/> <p style="text-align: center;">IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p style="text-align: center;">TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>26-05-16</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>01.167/16</u></p> <p>BANCO <u>3939</u></p> <p style="text-align: center;">TESOUREIRO</p>	<p style="text-align: center;">ORDENADOR DA DESPESA</p> <div style="text-align: center;">  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora </div> <p>EMITIDO <u>11/12/15</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u></p> <div style="text-align: center;">  EMITENTE </div>
---	--

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 G.M AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022 - CENTRO - MATINHOS - PR
 Emissão: 17/12/2015 Valor Total: R\$ 3.988,70

NF-e
Nº 000.269.978
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.M AUTO POSTO LTDA

AV JK DE OLIVEIRA, 1015
 CENTRO - MATINHOS - PR
 Fone: (41)3453-6311 CEP: 83260-000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.269.978
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 1275 1656 1300 0188 5500 1000 2699 7810 0244 7388

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

PROFISIOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150196180472 17/12/2015 17:11:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1340044793

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

17/12/2015

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

17/12/2015

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:05:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.988,70
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	3.988,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
222	DIESEL Q S10	27101921	060	5020	LT	1.338,49	2,98	8,60	3.988,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
Z QUINZENA DE NOVEMBRO REF CUPOM 297113/297156/297168/297521/297737/297858/410145/298490/298881/298950/410439/410441/399440/299745/299952/299935/410682/410684/410681/300584/300584/410905/410907/300719/3600825/301040/301370/301724/301870 Val Aprox Tributos R\$ 536,48 (13,45 %) Fonte: ISPT	

Emp. 9485/15

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
009485/15 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTARIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Nº CONTA 2753

CPF/CNPJ
75.165.613/0001-88
CIDADE MATINHOS PR

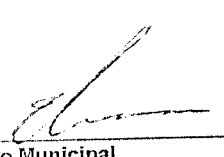
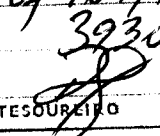
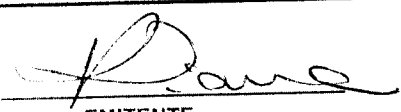
ENDERECO Rua: Juscelino K. de Oliveira FONE 3453-2978

REGISTRO DE PREÇO 167 SOLICITAÇÃO 4284/2015 PROC. COMPRA 265 EMISSÃO 11.12.15 VENCIMENTO 11.12.15

VALOR ORÇADO 93.468,71 SALDO ANTERIOR 37.315,59 VALOR DO EMPENHO 35.670,00 SALDO ATUAL 1.645,59

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.1000	L	Oleo Diesel comum.	2,89	2.890,00
11.1000	L	Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC.MUN.SAUDE	2,98	32.780,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02756
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 35.670,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26.02.16 CHEQUE Nº 167/16 BANCO 3930	EMITIDO 11, 12, 15 LIQUIDAÇÃO 1, 1
TESOUREIRO 	EMITENTE 

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

Recebemos de G.M AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022 - CENTRO - MATINHOS - PR
 Emissão: 17/12/2015 Valor Total: R\$ 2.321,86

NF-e
 Nº 000.269.973
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.M AUTO POSTO LTDA

AV JK DE OLIVEIRA, 1015
 CENTRO - MATINHOS - PR
 Fone: (41)3453-0311 CEP: 83260-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.269.973
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4115 1275 1656 1300 0188 5500 1000 2699 7310 0244 7187

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141150196136772 17/12/2015 16:37:31

CNPJ
 75.165.613/0001-88

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Lançamento efetuado em decorrência de CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1340044793

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE

CNPJ / CPF
 76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 17/12/2015

ENDEREÇO
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 83260-000

DATA DA SAÍDA
 17/12/2015

MUNICÍPIO
 MATINHOS

UF
 PR

TELEFONE / FAX
 (41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 16:31:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.321,86
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	2.321,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
222	DIESEL B SIG	27191921	060	5920	LT	779,15	2,98	0,00	2.321,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1 QUINZENA DE NOVEMBRO REF CUPOM
 294372/294495/294691/294975/295122/409093/295486/295606/295798/295974/409319/296010/296147/296195/296345/409538/296654 Val
 Aprox Tributos R\$ 312,29 (13,45 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

emp 9485115



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001576 EMPENHO: 009485/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.01.03 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

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

Licitação: Registro de Prec 167

Objeto da Despesa: DIESEL
Valor da Liquidação: R\$ 2.321,86 (dois mil trezentos e ***vinte e um reais e ***
*******oitenta e seis centavos*******
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.321,86

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\$2.321,86 (dois mil trezentos e *****vinte e um reais e *****oitenta e seis centavos*****

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

Matinhos, 26 de Janeiro 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
 008452/15 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTARIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 02-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.050.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 2753

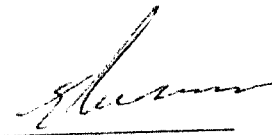
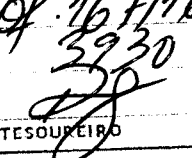

55-G.M AUTO POSTO LTDA
 Rua: Juscelino K. de Oliveira 3453-2978
 CIDAD E MATINHOS PR

REGISTRO DE PREÇO 151 SOLICITAÇÃO 3783/2014 PROC. COMPRA 247 EMISSÃO 13.11.15 VENCIMENTO 13.11.15

VALOR ORÇADO 58.468,71 SALDO ANTERIOR 19.517,59 VALOR DO EMPENHO 16.335,00 SALDO ATUAL 3.182,59

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.4500	lt	Gasolina comum SEC.MUN.SAUDE	3,63	16.335,00


CONTRATO 1392 2014 REDUZIDA 02755
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (RC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 16.335,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
DATA DE PAGTO 26-07-16 CHEQUE Nº 01.167/16 BANCO 3930	EMITIDO 13/11/15
TESOUREIRO 	LIQUIDAÇÃO EMITENTE 

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 _____

Recebemos de G.M AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022 - CENTRO - MATINHOS - PR. Emissão: 10/12/2015 Valor Total: R\$ 5.798,23		NF-e Nº 000.296.960 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G.M AUTO POSTO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.296.960 Série 001 Folha 1/1	
AV JK DE OLIVEIRA, 1015 CENTRO - MATINHOS - PR Fone: (41)3453-6311 CEP: 83260-000			
NATURZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de CF			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150191382335 10/12/2015 10:55:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1340044793	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 75.165.613/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE		76.017.466/0001-61	10/12/2015
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 10/12/2015
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	TELEFONE / FAX (41)3452-8000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.798,23	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.798,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	1.597,31	3,63	0,00	5.798,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2 quinzena de novembro ref cupom 409623/409625/409858/297093/297255/297461/297495/409932/297569/297591/297707/297715/297758/297836/297915/298258/298271/410143/298332/298403/298409/410257/298658/299398/299435/299437/299801/299858/300347/300455/300469/300590/300724/300749/300786/300800/3301036/301077/301189/301294/301319/301517/301582/301768/301801/301887/301974/302071 Val Aprox Tributos R\$ 779,86 (13,45%) Fonte: IBPT	
<i>Emp 8452/15</i>	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001584 EMPENHO: 008452/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.01.02 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 55 G.M AUTO POSTO LTDA

CNPJ/CPF: 75.165.613/0001-88
MATINHOS

Licitação: Registro de Prec 151

Objeto da Despesa: GASOLINA
Valor da Liquidação: R\$ 5.798,23 (cinco mil setecentos e ***noventa e oito reais e vinte e tres centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.798,23

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\$5.798,23 (cinco mil setecentos e ***noventa e oito reais e vinte e tres centavos*****

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

Matinhos, 26 de Janeiro de 2016.