

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
009651/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.01.02 GASOLINA N° CONTA 2945

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 184 SOLICITAÇÃO 4411/2015 PROC. COMPRA 289 EMISSÃO 16.12.15 VENCIMENTO 16.12.15

VALOR ORÇADO 99.910,00 SALDO ANTERIOR 14.093,50 VALOR DO EMPENHO 12.001,92 SALDO ATUAL 2.091,58

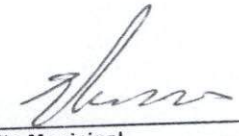
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3192	L	Gasolina comum SEC.MUN.SAUDE NF. 296.994 - IRB 2852,22 NE	3,76	12.001,92

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02947
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 12.001,92

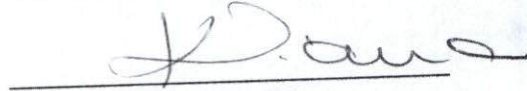
CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29-01-16
CHEQUE Nº 8912016
BANCO 3930
TESOUREIRO 

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 16, 12, 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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001130 **EMPENHO:** 009651/15 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Dotação: 103020113 2 055 339 30.01.02 **00000**
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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

Licitação: Registro de Prec 184

Objeto da Despesa: GASOLINA
Valor da Liquidação: R\$ 2.852,22 (dois mil oitocentos e ****cinquenta e dois reais e vinte e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.852,22

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

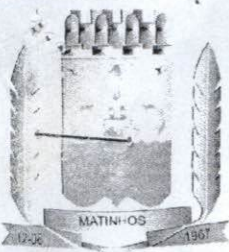
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$2.852,22 (dois mil oitocentos e ****cinquenta e dois reais e vinte e dois centavos*****

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

Matinhos, 28 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
009485/15 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 2753

CREADOR 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 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

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 resolucao ANP 31/2009. SEC.MUN.SAUDE NF 296 994 / 110,74 - comum 4962,38 - S-10	2,98	32.780,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 02756

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Recitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 35.670,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29-01-16
CHEQUE Nº 07.89/16
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 11, 12, 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

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, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR
 Emissão: 11/01/2016 Valor Total: R\$ 7.925,34

NF-e
 Nº 000.296.994
 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

1

Nº 000.296.994
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0175 1656 1300 0188 5500 1000 2969 9410 0256 2370

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

141160004221629 11/01/2016 16:05:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lançamento 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

11/01/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2016

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:49:04

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

7.925,34

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

7.925,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	758,57	3,76	0,00	2.852,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	DIESEL	27101921	060	5929	LT	38,32	2,89	0,00	110,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	1.665,23	2,98	0,00	4.962,38	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

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1º QUINZENA DE DEZEMBRO
 11347/302258/302331/302628/247/272/273/513/819/1015/1506/2023/2562/2894/3045/3167/3800/3814/3848/3862/3880/3881/3513/3517/410/4415/4552/4587/4588/4085/5581/5610/5647/5653/5750/5824/5859/5885/5951/5574/5575/6025/6076/6223/6013/6018 Val Aprox Tributos R\$ 065,96 (13,45 %) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001122 **EMPENHO:** 009485/15 **Ordinario**

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\$ 110,74 (cento e dez reais e *****setenta e quatro cen
 tавos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 110,74

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\$ 110,74 (cento e dez reais e ***** setenta e quatro centavos*****

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

Matinhos, 28 de Janeiro de 2016.

