

# 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  
 001570/16 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 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

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 Nº 167 SOLICITAÇÃO 677/2016 PROC. COMPRA 265 EMISSÃO 26.02.16 26.02.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 928.133,40 VALOR DO EMPENHO 68.560,00 SALDO ATUAL 859.573,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3000	L	Oleo Diesel comum.	2,92	8.760,00
120000	L	Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC. MUN. ASS. SOCIAL Estimativa(90 dias)	2,99	59.800,00	

ADITIVO(reequilibrio financeiro)

NF 297 109 R\$ 232,07 24 QUINZ 01/16 S-10  
 NF 297 110 R\$ 43,47 19 QUINZ 02/16 -comum  
 NF 297 110 R\$ 5296,12 12 QUINZ 02/16 S-10  
 NF 297 150 R\$ 9636 comum - 24 QUINZ 02/16  
 NF 297 150 R\$ 8369,07 S-10 24 QUINZ 02/16  
 NF 297 186 R\$ 10.458,93 S-10 19 QUINZ 03/16  
 NF 297 186 R\$ 109,56 -comum 19 QUINZ 03/16

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03170  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 68.560,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
DATA DE PAGTO 13/05/16 CHEQUE Nº OF 392/16 BANCO 3930	EMITIDO 26,02,16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

NF 297 217 R\$ 10.458,93 - S-10 19 QUINZ 03/16  
 NF 297 217 R\$ 43,47 - comum 19 QUINZ 03/16  
 NF 297 217 R\$ 4850,70 - S-10 19 QUINZ 03/16

Atenção: O G.M AUTO POSTO LTDA, os produtos e/ou serviços submetidos de Nota Fiscal Eletrônica indicados pelo código de barras - PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAÚDE - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022 - CENTRO - MATINHOS - PR - 08082-110/04/2016 - Valor Total: R\$ 14.693,39

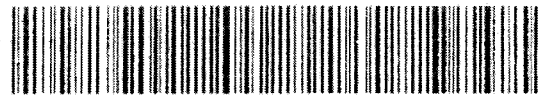
**NF-e**  
Nº 000.297.217  
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 14/04/2016  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR:

**G.M AUTO POSTO LTDA**

AV JK DE OLIVEIRA, 1015  
CENTRO - MATINHOS - PR  
Fone: (41)3450-6311 CEP: 83260-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



8 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 000.297.217  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4116 0475 1656 1300 0188 5500 1000 2972 1710 0277 3689

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160059006929 14/4/2016 16:02:20

Operação de venda a prazo  
Lancamento efetuado em decorrência de CF

CFOP: 5102  
CNPJ: 154004470  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 75.165.613/0001-88

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAÚDE  
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 022  
MATINHOS - PR  
CEP: 83260-000  
DATA DE SAÍDA: 14/04/2016  
HORA DA SAÍDA: 15:45:51

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DE FUNDOS DE MANUTENÇÃO	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	14.693,39
VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	DEBITO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	14.693,39

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

MODAL: 03  
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
PLACA DO VEÍCULO: UF: MATINHOS

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

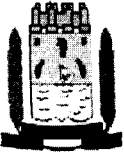
CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DEBÍTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1	GASOLINA COMUM	1	6.588,46	0,00	6.588,46	0,00	0,00	0,00	0,00
2	DIESEL B N01	1	8.104,93	0,00	8.104,93	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVAÇÃO DO FISCAL: 15 QUINZENA DE MARÇO REF CUPOM  
1500013355624004734055241092413003418824205734239242643422934245343463435273457273437473439734426344548346803478  
334926349127434829349293494334952350283500935111836118351427351537515475155353117353263535535356353703537335  
3922539839504265042551535516355735570355913561135689357103585435860359273602636038360793617361983617236  
2736272362903621636343634536346363673636836373638436419364423647836482365123651336530 Val Aprox Tributos R\$  
11.970,26 (13,45%) Fonte: IBPT



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005280 EMPENHO: 001570/16 Estimativa**

**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 167

**Objeto da Despesa:** DIESEL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 8.104,93 (oito mil cento e quatro \*\*reais e noventa e \*\*  
 \*\*tres centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 8.104,93**

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\$8.104,93 (oito mil cento e quatro \*\*reais e noventa e \*\*tres centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 14 de Abril 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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001560/16 EstimativaOrçamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Nº CONTA 3167

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
10.301.0113.2.049.3390.30.01.02 GASOLINA

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

Registro de Preço  
NUMERO 184 SOLICITAÇÃO 668/2016 PROC. COMPRA 289  
EMISSÃO 26.02.16 13.05.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00  
SALDO ANTERIOR 887.356,68  
VALOR DO EMPENHO 39.795,00  
SALDO ATUAL 847.561,68

EM. QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
110500	L	Gasolina comum SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias)  ADITIVO(reequilibrio finan ceiro) NF 297 109 - R\$ 3.286,10 - 20 JUN 04/16 NF 297 110 - R\$ 4.925,90 - 20 JUN 04/16 NF 297 111 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 112 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 113 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 114 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 115 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 116 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 117 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16 NF 297 118 - R\$ 6.515,31 - 20 JUN 04/16	3,79	39.795,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03169  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 39.795,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO  
CHEQUE Nº  
BANCO  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 26/02/16  
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 \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005279      **EMPENHO:** 001560/16      Estimativa

**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

**Licitação:** Registro de Prec 184      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 6.588,46      (seis mil quinhentos e \*\*\*\*oitenta e oito reais e quarenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 6.588,46

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\$6.588,46 (seis mil quinhentos e \*\*\*\*oitenta e oito reais e quarenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      14      de Abril      de 2016.

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: 29/04/2016 Valor Total: R\$ 9.261,38

**NF-e**  
**Nº 000.298.015**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO: 29/04/2016 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

**G.M AUTO POSTO LTDA**  
 AV JK DE OLIVEIRA, 1015  
 CENTRO - MATINHOS - PR  
 Fone: (41)3453-8311 CEP: 83260-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.298.015**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 4116 0475 1656 1300 0188 5500 1000 2980 1510 0280 1380  
 Consulta de autenticidade no portal do NF-e: [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 141160067138799 29/4/2016 14:53:28

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: 29/04/2016  
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DA DABA: 29/04/2016  
 MUNICÍPIO: MATINHOS UF: PR TELEFONE / FAX: (41)3452-8000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ] HORA DA SAÍDA: 14:46:21

**CALCULO 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	9.261,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.261,38

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: [ ] FRETADO POR QUANTIA: 9 - SEM FRETE  
 ENDEREÇO: [ ] MUNICÍPIO: [ ] UF: [ ] INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
 QUANTIDADE: [ ] ESPÉCIE: [ ] MARCA: [ ] NUMERAÇÃO: [ ] PESO BRUTO: [ ] PESO LÍQUIDO: [ ]

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQUOTA %	ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101299	060	5929	LT	1 163,77	3,79	0,00	4.410,68	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	DIESEL B STD	27101921	060	5929	LT	1 622,31	2,99	0,00	4.850,70	9,00	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**

2ª QUINZENA DE ABRIL ref cupom: 39464/33679/39/35/39822/39903/39904/40091/39945/39959/39979/40048/40060/40134/40135/40136/40154/40170/40185/40188/40248/4029  
 8/40275/40284/40293/40320/40363/40394/40396/40419/40512/40514/40520/40560/40615/40691/40692/40700/40804/40866/40873/41020/41  
 043/41201/41209/41220/41223/41223/41224/41225/41238/41216/41393/41411/41444/41446/41459/41468/41469/41530/41534/41572 Val  
 Aprox Tributos R\$ 1.245,66 (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: 005284 EMPENHO: 001570/16 Estimativa**

**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 167

**Objeto da Despesa:** DIESEL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.850,70 (quatro mil oitocentos e \*\*cinquenta reais e \*\*  
 \*\*setenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 4.850,70**

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\$4.850,70 (quatro mil oitocentos e \*\*cinquenta reais e \*\*\*\*setenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 29 de Abril de 2016.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005285 EMPENHO: 001560/16 Estimativa**

**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 184

**Objeto da Despesa:** GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.410,68 (quatro mil quatrocentos e dez reais e sessenta e oito centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 4.410,68**

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\$ 4.410,68 (quatro mil quatrocentos e dez reais e sessenta e oito centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 29 de Abril de 2016.



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: 27/04/2016 Valor Total: R\$ 14.789,28

**NF-e**  
**Nº 000.298.001**  
**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: 83290-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.298.001**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4116 0475 1656 1300 0188 5500 1000 2980 0110 0279 6968**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lançamento efetuado em decorrência de CF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1340044793 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 75.165.613/0001-88  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141160065370292 27/4/2016 11:22:29

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE  
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 83260-000  
 MUNICÍPIO: MATINHOS  
 UF: PR TELEFONE / FAX: (41)3452-8000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 27/04/2016  
 DATA DA SAÍDA: 27/04/2016  
 HORA DA SAÍDA: 11:19:07

**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 IMPOSTOS	14.789,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	14.789,28

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CÓDIGO ANEX: PLACA DO VEÍCULO: UF: CEP / CEF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IP
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	1 706,69	3,79	0,00	6.468,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	DIESEL B S10	27101021	060	5929	LT	2 782,92	2,99	0,00	8.320,93	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: 1º QUINZENA DE ABRIL  
 3685136935/37019137044/37050/37051/37142/37154/37159/37177/37220/37229/37336/37353/37359/37395/37431/37481/37531/37549/37550/37557/37643/37643/37661/37700/37700/37742/37745/37759/37778/37796/37801/37875/37934/37949/37962/37963/37981/37993/38089/38183/38184/38196/38209/38297/38324/38325/38374/38409/38432/38523/38630/38632/15395/38702/38703/38704/38705/38706/38717/38737/38839/38889/38896/38897/38900/38925/39015/39043/39089/39106/39113/39120/39132/39142/39169/39211/39274/39296/39297/393 Val Aprox 14,789,28 (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: 005283      EMPENHO: 001570/16      Estimativa**

**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 167      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** DIESEL      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 8.320,93      (oito mil trezentos e \*\*\*\*\*vinte reais e noventa e tres centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 8.320,93**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

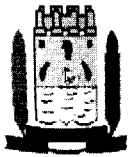
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$8.320,93 (oito mil trezentos e \*\*\*\*\*vinte reais e noventa e tres centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      27      de Abril      de 2016.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005282**      **EMPENHO: 001560/16**      Estimativa

**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  
**Licitação:** Registro de Prec 184      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 6.468,35      (seis mil quatrocentos e \*\*sessenta e oito reais e trinta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 6.468,35**

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\$6.468,35 (seis mil quatrocentos e \*\*sessenta e oito reais e trinta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      27      de Abril      de 2016.