



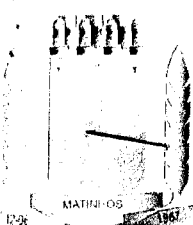
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

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 004089/16 EstimativaOrçamentario | |
| ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| COTAÇÃO 10.301.0113.2.049.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3167 | |
| EMPENHADOR 55-G.M AUTO POSTO LTDA | CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88 |
| ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira | TELEFONE 3453-2978 |
| CIDADE MATINHOS | PR |
| REGISTRO DE PREÇO 184 | SOLICITAÇÃO 2151/2016 |
| PROC. COMPRA 289 | EMISSÃO 13.05.16 13.05.16 |
| VALOR ORÇADO 1.042.500,00 | SALDO ANTERIOR 606.780,04 |
| VALOR DO EMPENHO 39.795,00 | SALDO ATUAL 566.985,04 |
| ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO |
| 110500 L Gasolina comum SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias) | 3,79 |
| | VALOR TOTAL 39.795,00 |
| CONTRATO 2015 | REDUZIDA 03169 |
| MONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO 39.795,00 |
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-05-16 CHEQUE Nº 08143 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 13,05,16 LIQUIDAÇÃO <u> </u> 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: <u> / / </u> | NOME/CPF _____ ASSINATURA _____ |



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
004088/16 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 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 Nº 167 SOLICITAÇÃO 2141/2016 PROC. COMPRA 265 EMISSÃO 13.05.16 13.05.16

VALOR ORÇADO 1.042.500,00 SALDO ANTERIOR 635.545,04 VALOR DO EMPENHO 68.560,00 SALDO ATUAL 566.985,04

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 3000 | L | Oleo Diesel comum. | 2,92 | 8.760,00 |
| 12 | 0000 | L | Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias) | 2,99 | 59.800,00 |

MF 298.039. 23 3459,00 - 5-10-1056,521 - 10/05/16

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03170

ONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 68.560,00

| | |
|---|---|
| <p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27-05-16</p> <p>CHEQUE Nº 08.143</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 13,05,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>EMITENTE</p> |
|---|---|

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

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 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº CONTÁ: 3167
 Nº: 10.301.0113.2.049.3390.30.01.03 DIESEL

EMPENHADOR: 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\$ 234,07 2ª QUINZ 01/16 - S-10
 NF 297 110 R\$ 43,47 1ª QUINZ 02/16 - comum
 NF 297 110 R\$ 5296,12 1ª QUINZ 02/16 S-10
 NF 297 150 R\$ 9636 comum - 2ª QUINZ 02/16
 NF 297 150 R\$ 8769,02 S-10 2ª QUINZ 02/16
 NF 297 186 R\$ 10.458,93 S-10 1ª QUINZ 03/16
 NF 297 186 R\$ 10926 - comum 1ª QUINZ 03/16

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

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 27-05-16 CHEQUE Nº: 08.143 BANCO: 3930
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: 26/02/16 LIQUIDAÇÃO: 1/1
 EMITENTE: [Assinatura]

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

NF 297 217 R\$ 139,43 2ª QUINZ 03/16
 NF 297 201 R\$ 8360,12 1ª QUINZ 02/16
 NF 297 215 R\$ 4350,90 1ª QUINZ 02/16
 NF 297 034 R\$ 11.788,25 1ª QUINZ 03/16 - 3935,876 - S-10 - ENCERRADO
 NF 297 030 R\$ 16912 - comum 1ª QUINZ 03/16

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE EMPENHO

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

Nº do Empenho/Tipo
 001560/16 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº CONTA 3167

EMPENHADOR
 55-G.M AUTO POSTO LTDA
 ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira FONE 3453-2978

EMPENHAMENTO Nº 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

| QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------|-------|--|----------------|-------------|
| 11.0500 | L | Gasolina comum SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias) ADITIVO(reequilibrio finan ceiro) NF 297 107 R\$ 3.226,10 - 27 QUINZ 02/16 NF 297 110 R\$ 4.925,90 - 17 QUINZ 02/16 NF 297 150 R\$ 6.515,21 - 24 QUINZ 02/16 NF 297 156 R\$ 6.555,29 - 14 QUINZ 03/16 NF 297 213 R\$ 6.518,40 - 14 QUINZ 03/16 NF 298 001 R\$ 6.468,35 - 14 QUINZ 04/16 NF 298 015 R\$ 4.110,38 - 25 QUINZ 04/16 NF 298 030 R\$ 10.432,20 - 16 QUINZ 04/16 - 275,68 | 3,79 | 39.795,00 |

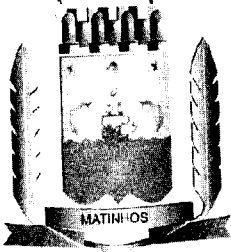
CONTRATO 2015 REDUZIDA 03169

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

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: [Assinatura]
 DATA DE PAGTO: 27-05-16
 CHEQUE Nº: 03143
 BANCO: 3922
 ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura] Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO 26, 02, 16
 LIQUIDAÇÃO: [Assinatura] 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: [Assinatura] NOME/CPF ASSINATURA



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

ORGÃO 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

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 Nº 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

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 10500 | L | Gasolina comum SEC.MUN.SAUDE Estimativa(90 dias) ADITIVO(reequilibrio finan ceiro) NF 297 109 - R\$ 3286,19 - 2ª QUINZ 01/16 NF 297 110 R\$ 4925,90 - 1ª QUINZ 02/16 NF 297 156 R\$ 6515,31 - 2ª QUINZ 02/16 NF 297 186 R\$ 6555,29 - 1ª QUINZ 03/16 NF 297 217 R\$ 6588,46 - 2ª QUINZ 03/16 NF 298 001 R\$ 6468,35 - 1ª QUINZ 04/16 NF 298 015 R\$ 4410,88 - 2ª QUINZ 04/16 NF 298 039 R\$ 1044,82 - 1ª QUINZ 05/16 - 275,68 | 3,79 | 39.795,00 |

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

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: _____
 DATA DE PAGTO: 27-05-16
 CHEQUE Nº: 00143
 BANCO: 3930
 ORDENADOR DA DESPESA: Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: 26,02,16
 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 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: 20/05/2016 Valor Total: R\$ 22.832,26 | | NF-e Nº 000.298.039 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 000.298.039
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0575 1656 1300 0188 5500 1000 2980 3910 0284 0755

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

| | | |
|---|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de CF | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160079111587 20/05/2016 11:00:00 |
| 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 20/05/2016 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 | DATA DA SAÍDA 20/05/2016 |
| MUNICÍPIO MATINHOS | UF PR | TELEFONE / FAX (41)3452-8000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 10:52:53 |

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 22.832,26 |
| 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 22.832,26 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------|---------|---|-------------|------------------|--------------|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 75.165.613/0001-88 |
| 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 CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LT | 2.041,129 | 3,79 | 0,00 | 7.735,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | DIESEL | 27101921 | 060 | 5929 | LT | 57,921 | 2,92 | 0,00 | 169,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 222 | DIESEL B S10 | 27101921 | 060 | 5929 | LT | 4.992,391 | 2,99 | 0,00 | 14.927,25 | 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 (PAGAMENTO À VISTA) Ref Cupom 300455/1 Val Aprox Tributos R\$ 3.070,94 (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: 005613 EMPENHO: 004089/16 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\$ 6.691,06 (seis mil seiscentos e **noventa e um reais e**
*****seis centavos*******
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 6.691,06

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\$6.691,06 (seis mil seiscentos e ****noventa e um reais e ***seis centavos*****

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

Matinhos, 20 de Maio de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005617 EMPENHO: 004088/16 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\$ 3.159,00 (tres mil cento e *****cinquenta e nove rea
 is*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.159,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

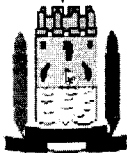
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$3.159,00 (tres mil cento e *****
 cinquenta e nove reais*****

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

Matinhos, 20 de Maio de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005615 **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\$ 11.768,25 (onze mil setecentos e sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos)
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 11.768,25

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\$ 11.768,25 (onze mil setecentos e sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos)

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

Matinhos, 20 de Maio de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005616 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\$ 169,13 (cento e sessenta e nove **reais e treze centav
 OS*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 169,13

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

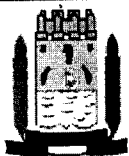
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 169,13 (cento e sessenta e nove ** reais e treze centavos*****

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

Matinhos, 20 de Maio de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005611 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\$ 1.044,82 (um mil e quarenta e ***quatro reais e oiten**
ta e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.044,82

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\$1.044,82 (um mil e quarenta e ***** quatro reais e oitenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 20 de Maio de 2016.