

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

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Nº CONTA 3167

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

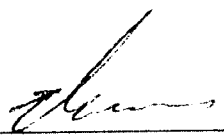

REGISTRO DE PREÇO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO
Registro de Preço	167	677/2016	265	26.02.16 26.02.16

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

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.	2,99	59.800,00
SEC.MUN.ASS.SOCIAL Estimativa(90 dias) ADITIVO(reequilibrio financeiro)					

NF 297.109 R\$ 113,47 31/02/2016 S-10
 NF 297.110 R\$ 5296,12 31/02/2016 S-10

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

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA <div style="text-align: center;">  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora </div> EMITIDO 26/02/16 LIQUIDAÇÃO _____ <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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF

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: 26/02/2016 Valor Total: R\$ 10.265,49		NF-e Nº 000.297.110 Série 001
DATA DE 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 - SAIDA 1

Nº 000.297.110
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0275 1656 1300 0188 5500 1000 2971 1010 0268 0385

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 141160030921784 26/02/2016 10:04:29
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	26/02/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 26/02/2016
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	TELEFONE - FAX (41)3452-8000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:57:36

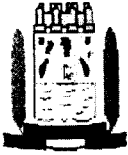
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	10.265,49		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.265,49	

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	1.299,71	3,79	0,00	4.925,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4	DIESEL	27101921	060	5929	LT	14,89	2,92	0,00	43,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	1.771,28	2,99	0,00	5.296,12	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	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1º quinzena de fevereiro ref cupom 23486/23498/236004/237004/237280/23780/23787/23799/23821/23916/23949/23980/24013/24013/24013 Val Aprox Tributos R\$ 1.380,71 (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: 002402 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\$ 43,47 (quarenta e tres reais e **quarenta e sete ****
****centavos*******
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 43,47

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\$ 43,47 (quarenta e tres reais e ** quarenta e sete *****centavos*****

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

Matinhos, 15 de Marco de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002403 **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\$ 5.296,12 (cinco mil duzentos e *****noventa e seis reais e **doze centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.296,12

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\$5.296,12 (cinco mil duzentos e *****noventa e seis reais e **doze centavos*****

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

Matinhos, 15 de Marco 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 Ordinario Orcamentario

UNIDADE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOI 10.301.0113.2.049.3390.30.01.02 GASOLINA

Nº CONTA 3167

FREDDOR

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

668/2016

PROC. COMPRA

289

EMIÇÃO

26.02.16

26.02.16

VALOR ORÇADO

1.042.500,00

SALDO ANTERIOR

889.893,40

VALOR DO EMPENHO

30.320,00

SALDO ATUAL

859.573,40

ITEM QUANT. UNID.

1 8000 L

ESPECIFICAÇÃO

Gasolina comum
SEC.MUN.SAUDE

VALOR UNITÁRIO

3,79

VALOR TOTAL

30.320,00

ADITIVO(reequilibrio financeiro)

NF 297 150 RF 867,07 26/02/16
NF 292 110 RF 412,50 19/02/16

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03169

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

30.320,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

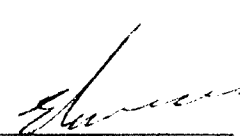
DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA


Prefeito Municipal
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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002401 **EMPENHO:** 001560/16 **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
Licitação: Registro de Prec 184 **MATINHOS**

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 4.925,90 (quatro mil novecentos e **vinte e cinco reais e noventa centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.925,90

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\$4.925,90 (quatro mil novecentos e **vinte e cinco reais e noventa centavos*****

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

Matinhos, 15 de Marco de 2016.