

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
006938/16 Estimativa Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0113.2.049.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 3167

55-G.M AUTO POSTO LTDA
Rua: Juscelino K. de Oliveira 1 FONE 3453-2978
CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88
CIDADE MATINHOS PR

REGISTRO DE PREÇO
NÚMERO 167 SOLICITAÇÃO 3649/2016 PROC. COMPRA 265
EMISSÃO 22.08.16 22.08.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 294.329,13 VALOR DO EMPENHO 59.800,00 SALDO ATUAL 234.529,13

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
120000	L	Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SECRETARIA MUN. DE SAUDE Estimativa(90 dias)	2,99	59.800,00

Handwritten notes:
Saldo anterior 294.329,13 - Saldo atual 234.529,13
Saldo anterior 294.329,13 - Saldo atual 234.529,13
Saldo anterior 294.329,13 - Saldo atual 234.529,13

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03170
RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 59.800,00

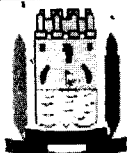
CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA: [Signature]
DATA DE PAGTO: 10-11-16
CHEQUE Nº: 03.341.342
BANCO: [Signature]
TESOUREIRO: [Signature]

ORDENADOR DA DESPESA: [Signature]
Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 22/08/16
LIQUIDAÇÃO: [Signature]
EMITENTE: [Signature]

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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012708 **EMPENHO: 006938/16** 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\$ 12.813,67 (doze mil oitocentos e ***treze reais e sessenta e sete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 12.813,67

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\$ 12.813,67 (doze mil oitocentos e ***treze reais e sessenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 20 de Outubro 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 006930/16 EstimativaOrçamentario

ORGAO: 12-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


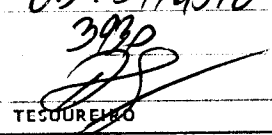
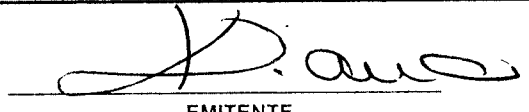
EMPRESA: 55-G.M AUTO POSTO LTDA CPF/CNPJ: 75.165.613/0001-88
 ENDEREÇO: Rua: Juscelino K. de OLiveira FONE: 3453-2978 CIDADE: MATINHOS PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 184 SOLICITAÇÃO: 3648/2016 PROC. COMPRA: 289 EMISSÃO: 19.08.16 19.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.012.500,00	275.572,86	41.690,00	233.882,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
111000	L		Gasolina comum SECRETARIA MUN. DE SAUDE Estimativa(90 dias)	3,79	41.690,00
<p><i>Handwritten notes:</i></p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p> <p>111000 - 0852001 - 1448,138 - SALDO R\$ 26.215,09</p>					

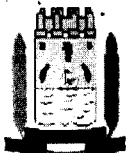
CONTRATO: 2015 REDUZIDA: 03169
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 41.690,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREARIA DATA DE PAGTO: 10-11-16 CÍFQUE Nº: 03.3419342 BANCO: 3992 TESOUREIRO: 	EMITIDO 19/08/16 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: 012707 EMPENHO: 006930/16 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\$ 5.057,57 (cinco mil e cinquenta e **sete reais e *****
 cinquenta e sete centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.057,57

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\$5.057,57 (cinco mil e cinquenta e **sete reais e *****cinquenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 20 de Outubro 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo		004088/16 EstimativaOrcamentario			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			10.301.0113.2.049.3390.30.01.03 DIESEL		
Nº CONTA 3167					
RUA: 55-G.M AUTO POSTO LTDA		CPF/CNPJ		75.165.613/0001-88	
RUA: Rua: Juscelino K. de Oliveira		FONE 3453-2978		CIDADE MATINHOS PR	
TIPO DE EMPENHO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	
Registro de Preço	167	2141/2016	265	13.05.16	13.05.16
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
1.042.500,00	635.545,04		68.560,00	566.985,04	
QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
3000	L	Oleo Diesel comum.	2,92	8.760,00	
20000	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	
<p>NF 298.032 - R\$ 3159,00 - S-10 - 1056,522 - 10/05/16</p> <p>NF 298.033 - R\$ 8458,56 - S-10 - 24/05/16</p> <p>NF 298.034 - R\$ 4.340,29 L-S-10 - 24/05/16 - R\$ 25.114,20 - 1º R 06/16</p> <p>NF 298.035 - R\$ 8.054,85 - S-10 - 24/05/16 - R\$ 25.529,72 - 2º R 06/16</p> <p>NF 298.036 - R\$ 4.402,00 - S-10 - 24/05/16 - R\$ 15.000,00 - 3º R 06/16</p> <p>NF 298.037 - R\$ 4.402,00 - S-10 - 24/05/16 - R\$ 15.000,00 - 4º R 06/16</p>					
CONTRATO 2015			REDUZIDA 03170		
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00			TOTAL LÍQUIDO	68.560,00	
CONFERENTE			ORDENADOR DA DESPESA		
IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2			<i>[Assinatura]</i>		
TESOURARIA			Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora		
DATA DE PAGTO 10-11-16			EMITIDO 13,05,16		
CHEQUE Nº 03342			LIQUIDACÃO 1/1		
BANCO 3930			<i>[Assinatura]</i>		
TESOUREIRO			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

duh NF 298.345 - RN 12439 - 42,60€ RN 8635,61 - COM 10/05 10/16

RECEBEMOS DE G.M AUTO POSTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 20/10/2016 VALOR TOTAL: R\$ 17.995,63 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAÚDE - RUA PASTOR ELIAS
 ABRAAO, 22 CENTRO Matinhos-PR

NF-e
Nº. 000.298.345
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.M AUTO POSTO LTDA
 AV JK DE OLIVEIRA, 1015
 CENTRO - 83260-000
 Matinhos - PR Fone/Fax: 4134536311

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.298.345
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2983 4510 0314 3851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160166064735 - 20/10/2016 12:11:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1340044793

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

20/10/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

Matinhos

UF

PR

FONE - FAX

4134528000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC COFINS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.995,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.995,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

G.M AUTO POSTO LTDA

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

75.165.613/0001-88

ENDEREÇO

AV JK DE OLIVEIRA, 1015

MUNICÍPIO

Matinhos

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1340044793

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM		27101259	060	5929	LT	1.334.4500	3,7900	5.057,57	0,00	0,00		0,00	
222	DIESEL B S10		27101921	060	5929	LT	4.285.5100	2,9900	12.813,67	0,00	0,00		0,00	
4	DIESEL		27101921	060	5929	LT	42.6000	2,9200	124,39	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: (PAGAMENTO A VISTA) | Ref NF-e: 19251 | Placa: ANC5749 Km: 87945 Val Aprox Tributos R\$ 2.420,41
 (13,45 %) Fonte: IBPT
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012709 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
 MATINHOS

Licitação: Registro de Prec 167

Objeto da Despesa: DIESEL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 124,39 (cento e vinte e quatro **reais e trinta e nov
 e centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 124,39

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\$ 124,39 (cento e vinte e quatro ** reais e trinta e nove centavos*****

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

Matinhos, 20 de Outubro de 2016.