



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 007429/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3708
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.01.02 GASOLINA		
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 134	SOLICITAÇÃO 3011/2017
	PROC. COMPRA 252	EMISSÃO 18.09.17
	VALOR DO EMPENHO 12.736,00	SALDO ATUAL 7.739,00
VALOR ORÇADO 33.097,00	SALDO ANTERIOR 20.475,00	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		L	00Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	12.736,00
			<i>NF 298.762 - 128 2 02261-251,41R - 29 Quimz 09/11 - Baldo R\$ 11.735,39</i> <i>NF 299 003 - 128 2 097,11 - 265,003R - 19 Quimz 30/11 - Baldo R\$ 10.638,28</i> <i>NF 299.000 - R\$ 683,87 - 171,886R - 19 Quimz 10/11 - Baldo R\$ 9.954,41</i> <i>NF 299 048 - 128 2 939,10 - 516,69R - 29 Quimz 10/11 - Baldo R\$ 7.815,31</i> <i>NF 299 049 - 128 2 974,51 - 235,39R - 29 Quimz 10/11 - Baldo R\$ 6.840,80</i>		

CONTRATO 2016	REDUZIDA 04170
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 12.736,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC PR 447.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>03/11/17</u> CHEQUE Nº <u>0613</u> BANCO <u>3994</u> TESOUREIRO 	EMITIDO <u>18/09/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Recebemos de G.M AUTO POSTO -EIRELI-EPP 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: 18/10/2017 Valor Total: R\$ 683,87

NF-e

Nº 000.299.000

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.M AUTO POSTO -EIRELI-EPP

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 000.299.000

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2990 0010 0468 6598

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

141170170564998 18/10/2017 16:58:52

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

18/10/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2017

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:53:42

DUPLICATAS

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	683,87
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
				683,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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 (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	171,826	3,98	0,00	683,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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
 (PAGAMENTO À PRAZO), **** NOTA REF A 1ª QUINZENA DE OUTUBRO (497- VIGILÂNCIA EM SAUDE) EMPENHO 7429, | Ref
 NFe 99549/1, Placa: AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 91,98 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTO G.M-PC)

RESERVADO AO FISCAL



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011632 EMPENHO: 007429/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103040114 2 056 339 30.00.00 GASOLINA 04170
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 55 G.M AUTO POSTO LTDA

CNPJ/CPF: 75.165.613/0001-88
 MATINHOS

Licitação: Registro de Prec 134

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 683,87 (seiscentos e oitenta e ***tres reais e oitenta e sete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 683,87

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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\$ 683,87 (seiscentos e oitenta e ***tres reais e oitenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 18 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:43:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.525-3****DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

03/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005076000000

VALOR TOTAL:

683,87

******* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: G.M AUTO POSTO LTDA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.000.005-7****Nr. Autenticação: E.B2A.648.EFF.835.4C5**



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 007429/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.304.0114.2.056.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3708

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 3011/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 18.09.17 18.09.17

VALOR ORÇADO 33.097,00 SALDO ANTERIOR 20.475,00 VALOR DO EMPENHO 12.736,00 SALDO ATUAL 7.739,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		L	00Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	12.736,00
<p>MF 298.762 - 12# 2 002,61 - 251,41€ - 29/09/17 - Baldo RB 17 735,39</p> <p>MF 299.003 - 12# 2 097,11 - 265,00€ - 19/09/17 - Baldo RB 10.638,28</p> <p>MF 299.000 - RB 683,87 - 171,82€ - 12/09/17 - Baldo RB 9954,41</p> <p>MF 299.048 - RB 2.139,10 - 516,69€ - 29/09/17 - Baldo RB 7815,31</p> <p>MF 299.049 - RB 974,51 - 235,39€ - 29/09/17 - Baldo RB 6840,80</p>					

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04170
 FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 12.736,00

CONFERENTE
 IVONE MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 447.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 23/11/17
 CHEQUE Nº 0614
 BANCO 3984
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 18/09/17
 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

Recibamos de G.M AUTO POSTO -EIRELI-EPP 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: 18/10/2017. Valor Total: R\$ 1.097,11

NF-e
Nº 000.299.003
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

G.M AUTO POSTO -EIRELI-EPP

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 000.299.003
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2990 0310 0468 6832

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
141170170616055 18/10/2017 17:36:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento 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: 18/10/2017
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DA SAÍDA: 18/10/2017
 MUNICÍPIO: MATINHOS UF: PR TELEFONE / FAX: (41)3452-8000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:31:50

DUPLICATAS

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	1.097,11
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
				1.097,11

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	CBT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	265,003	4,14	0,00	1.097,11	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 PRAZO) **** NOTA REF A 1ª QUINZENA DE OUTUBRO -(497 - VIGILANCIA EM SAUDE) EMPENHO NFe 298999/1, Placa: AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 147,56 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTO GM-PC)



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011780 EMPENHO: 007429/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 339 30.00.00 GASOLINA 04170
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

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

Licitação: Registro de Prec 134

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.097,11 (um mil e noventa e sete **reais e onze centavo
 S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.097,11

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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\$ 097,11 (um mil e noventa e sete ** reais e onze centavos *****

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

Matinhos, 18 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:43:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.525-3****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005077000000****VALOR TOTAL:****1.097,11********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: G.M AUTO POSTO LTDA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.000.005-7****Nr. Autenticação: 3.4BC.216.B82.472.AC2**