



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
 007430/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT 10.301.0113.2.050.3390.30.01.02 GASOLINA	
Nº CONTA 3343	
CREDOR 55-G.M AUTO POSTO LTDA	CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88
ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira	CIDADE MATINHOS PR
FIGURAÇÃO Registro de Preço	NUMERO 134
SOLICITAÇÃO 3012/2017	PRC. COMPRA 252
EMIÇÃO 18.09.17	18.09.17
VALOR ORÇADO 21.025,00	SALDO ANTERIOR 11.804,45
VALOR DO EMPENHO 10.348,00	SALDO ATUAL 1.456,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		L	00Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	10.348,00

Handwritten notes:
 10/11/17 - saldo anterior 11.804,45 - saldo atual 1.456,45
 10/11/17 - saldo anterior 10.348,00 - saldo atual 10.348,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 04815
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 10.348,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 117.340-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 03-11-17 CHEQUE Nº 0B.29 BANCO 3974 TESOUREIRO	EMITIDO 18/09/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

EM: 11 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.
 Emitido em: 18/10/2017 Valor Total: R\$ 464,02

NF-e

Nº 000.298.999

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 000.298.999

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2989 9910 0468 6544

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

141170170555025 18/10/2017 16:52:04

NATURZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de CF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 75.165.413/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1340044793				

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 16:45:41

DUPLICATAS

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 464,02
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 464,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	116,587	3,98	0,00	464,02	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 PRAZO), **** NOTA REF A 1ª QUINZENA DE OUTUBRO (495- SUS ATENÇÃO BASICA) EMPENHO 7430, | Ref
 NFCe 99545/1. Placa: AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 62,41 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTOGM-PC)

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011631 EMPENHO: 007430/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 GASOLINA 04815
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA 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\$ 464,02 (quatrocentos e sessenta e quatro reais e dois centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 464,02

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$464,02 (quatrocentos e sessenta e quatro reais e dois 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: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

03/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005074000000

VALOR TOTAL:

464,02

***** 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: 0.098.D2D.9FE.1CB.499



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
007430/17 Ordinário Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.050.3390.30.01.02 GASOLINA | Nº CONTA 3343

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

ENDEREÇO
 Registro de Preço | Nº 134 | SOLICITAÇÃO 3012/2017 | PROC. COMPRA 252
 EMISSÃO 18.09.17 | 18.09.17

VALOR ORÇADO 21.025,00 | SALDO ANTERIOR 11.804,45 | VALOR DO EMPENHO 10.348,00 | SALDO ATUAL 1.456,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		L	Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	10.348,00

Handwritten notes in the table:
 - 10/11/17 25,00 10,14 saldo 25,00
 - 10/11/17 25,00 10,14 saldo 25,00
 - 10/11/17 25,00 10,14 saldo 25,00

CONTRATO 2016 | REDUZIDA 04815
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE | TOTAL LIQUIDO 10.348,00

CONFERENTE: *[Signature]*
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 057.3340-2

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA: *[Signature]*
 DATA DE PAGTO 03-11-17
 CHEQUE Nº 0830
 BANCO 3924

EMITIDO 18/09/17
 LIQUIDAÇÃO 11

EMITENTE: *[Signature]*

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: 11 | 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\$ 1.670,49

NF-e
Nº 000.299.002
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 - SAÍDA **1**

Nº 000.299.002
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2990 0210 0468 6797

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

141170170607823 18/10/2017 17:30:08

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

17:26:32

DUPLICATAS

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

1.670,49

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

1.670,49

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	CBT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	403,50	4,14	0,00	1.670,49	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 PRAZO), **** NOTA REF A 1ª QUINZENA DE OUTUBRO - (495 ATENÇÃO BASICA) EMPENHO **7430** | Ref NFe 99042/1, Placa: AAU8055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 224,68 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTO GM-PC)

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011781 EMPENHO: 007430/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 GASOLINA 04815
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 55 G.M AUTO POSTO LTDA **CNPJ/CPF:** 75.165.613/0001-88
Licitação: Registro de Prec 134 MATINHOS

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.670,49 (um mil seiscentos e setenta reais e quarenta e nove centavos)
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.670,49

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 1.670,49 (um mil seiscentos e setenta reais e quarenta e nove 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: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

03/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005075000000

VALOR TOTAL:

1.670,49

***** 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: 3.32D.2CF.688.E24.085