

# 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  
 006947/17 Ordinario Orcamentario

ORGAO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3167

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 NUMERO 134 SOLICITAÇÃO 2902/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 31.08.17 31.08.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 89.707,72 VALOR DO EMPENHO 4.776,00 SALDO ATUAL 84.931,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	12,00	L	Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	4.776,00
			<i>1055,31 - 85,270 - 200000 02/11 - Saldo 2017 3720,23</i>		
			<i>2000 10/11 - 1000,00 - Saldo 2017 4776,00</i>		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03169  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.776,00

CONFERENTE *[Signature]*  
 IVO MENDES JUNIOR  
 CRM/PR 017.431/0-2  
 TESOUREIRO  
 DATA DE PAGTO 03-11-17  
 CHEQUE Nº 06 359  
 BANCO 3920  
 TESOUREIRO *[Signature]*

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

EMITIDO 31/08/17  
 LIQUIDAÇÃO 1/1  
 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: 1/1 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007951/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 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  
 Rua: Juscelino K. de Oliveira FONE 3453-2978 CIDADE MATINHOS PR

ENDEREÇO ENDEREÇO Registro de Preço Nº 134 SOLICITAÇÃO 3219/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 05.10.17 05.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
745.000,00	113.897,86	64.800,00	49.097,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
120000	L		Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC.MUN.DE SAUDE	3,24	64.800,00

*28.522 13 - 2197,50€ - 29/10/17 - Baldo PR*

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03170  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 64.800,00

CONFERENTE  MO MENDES JUNIOR CROIPR 047.4340-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO 03/11/14 CHEQUE Nº 06359 BANCO 3935 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 05/10/17 LIQUIDAÇÃO 11 EMITENTE 
---	---

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: 011788 EMPENHO: 006947/17 Ordinário**

**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 134

**Objeto da Despesa:** GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 2.230,19 (dois mil duzentos e \*\*\*\*\*trinta reais e dezenove \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 2.230,19**

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\$ 230,19 (dois mil duzentos e \*\*\*\*\* trinta reais e dezenove \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 17 de Outubro de 2017.

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: 17/10/2017 Valor Total: R\$ 9.152,38

**NF-e**  
**Nº 000.298.997**  
**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 000.298.997**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2989 9710 0468 1866**

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

**141170169727759 17/10/2017 17:00:07**

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

**17/10/2017**

ENDEREÇO

**RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**83260-000**

DATA DA SAÍDA

**17/10/2017**

MUNICÍPIO

**MATINHOS**

UF

**PR**

TELEFONE / FAX

**(41)3452-8000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**16:53:25**

**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	9.152,38
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
				9.152,38

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9 - SEM FRETE</b>				
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	CFST	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	560,35	1,98	0,00	2.230,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	2.197,52	3,15	0,00	6.922,19	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 VISTA): \*\*\*\* NF REF. A 2ª QUINZENA DE SETEMBRO \*\*\*\* GASOLINA EMPENHO ~~7951/2017~~ 7951/2017 ---- DIESEL B S10  
EMPENHO 7951/2017, | Ref NFCe 158935/1, Placa: ANC5749 Km: 87945 Val Aprox Tributos R\$ 1.231,00 (13,45 %) Fonte: IBPT \*\*  
(POSTO G.M-PC)

RESERVADO AO FISCO

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:37:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005071000000****VALOR TOTAL:****9.152,38****\*\*\*\*\* 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: F.B2E.D41.384.591.D7F**



# 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  
 007951/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 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 NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 3219/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 05.10.17 05.10.17

VALOR ORÇADO 745.000,00 SALDO ANTERIOR 113.897,86 VALOR DO EMPENHO 64.800,00 SALDO ATUAL 49.097,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120000	L		Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC. MUN. DE SAUDE	3,24	64.800,00
NE 298			25.10.17 - 219 F.S.O.C. - 2017		
NE 304			178 - 1.000,00 - 2017		
NE 305			178 - 1.000,00 - 2017		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03170  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 64.800,00

CONFERENTE   
 NO MENDES JUNIOR  
 CROPPR 017/0410-2

ORDENADOR DA DESPESA   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 03-11-17

CHEQUE Nº 08 358

BANCO 3232

EMITIDO 05/10/17

LIQUIDAÇÃO 1/1

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 IRREVOGAVEL 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\$ 2.574,71

NF-e

Nº 000.299.001

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 000.299.001

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2990 0110 0468 6633

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:

141170170595391 18/10/2017 17:20:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de CF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 75.165.613/0001-88
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 17:00:04

**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 2.574,71
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 2.574,71

**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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNED.	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	169,03	3,98	0,00	672,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	603,80	3,15	0,00	1.901,97	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 ( EMPENHO GASOLINA ---7357 / EMPENHO DIESEL B S10 7951 /0. | Ref NFCe 152763/1, Placa: AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 346,30 (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: 011783 EMPENHO: 007951/17 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 134 **MATINHOS**

**Objeto da Despesa:** DIESEL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.901,97** (um mil novecentos e um \*\*\*reais e noventa e se  
 te centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.901,97**

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\$901,97 (um mil novecentos e um \*\*\* reais e noventa e sete centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 23 de Outubro de 2017.





# 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  
 007952/17 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 3314

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 3220/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 05.10.17 05.10.17

VALOR ORÇADO 184.303,34 SALDO ANTERIOR 122.057,23 VALOR DO EMPENHO 57.960,00 SALDO ATUAL 64.097,23

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11	4000	L	Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	4,14	57.960,00
<p>NF- 090 2017 121 3428,02 - 828,0038 - 19 Quilts 10/17 - valor 1115,45 531,95          NF- 090 002 121 670,74 - 169,038 - 10 Quilts 10/17 - valor 128 53.859,24</p>					

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03316  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 57.960,00

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR (signature)  
 TESOUREIRA: (signature)  
 DATA DE PAGTO: 03-11-17  
 CHEQUE Nº: 06358  
 BANCO: 3930  
 TESOUREIRO: (signature)

ORDENADOR DA DESPESA: (signature)  
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 05/10/17  
 LIQUIDAÇÃO 1/1  
 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: 1/1 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 007951/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 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 NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 3219/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 05.10.17 05.10.17

VALOR ORÇADO 745.000,00 SALDO ANTERIOR 113.897,86 VALOR DO EMPENHO 64.800,00 SALDO ATUAL 49.097,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
120000	L		Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC.MUN.DE SAUDE	3,24	64.800,00
NE 298			28.000,00 - 219,7520 - 22.000,00		
NE 299			128.000,00 - 219,7520 - 27.920,00		
NE 300			170.000,00 - 219,7520 - 37.359,84		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03170  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 64.800,00

CONFERENTE  NO MENDES JUNIOR CROFPR047434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 03-11-17 CHEQUE Nº 06 358 BANCO 3933 TESOUREIRO	EMITIDO 05/10/17 LIQUIDAÇÃO 11  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 \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011784 EMPENHO: 007952/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 GASOLINA 03316  
 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\$ 672,74 (seiscentos e setenta e \*\*\*dois reais e setenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 672,74

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\$672,74 (seiscentos e setenta e \*\*\*dois reais e setenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:37:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

03/11/2017

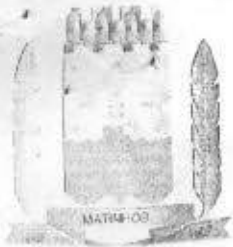
**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

005070000000

**VALOR TOTAL:**

2.574,71

**\*\*\*\*\* 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: 7.A9E.1EB.233.B1D.3B2**



# 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  
 007952/17 Ordinário Orcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
10.301.0113.2.050.3390.30.01.02 GASOLINA			Nº CONTA 3314
FONTE DE RECURSO 55-G.M AUTO POSTO LTDA		CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88	
Rua: Juscelino K. de Oliveira		MATINHOS PR	
FONE 3453-2978		CIDADE	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 134	SOLICITAÇÃO 3220/2017
PROC. COMPRA 252		EMIÇÃO 05.10.17 05.10.17	
VALOR ORÇADO 184.303,34		SALDO ANTERIOR 122.057,23	VALOR DO EMPENHO 57.960,00
		SALDO ATUAL 64.097,23	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
114000	L		Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	4,14	57.960,00
<i>Saldo anterior - 122.057,23 - Saldo 11454,531,78</i>					

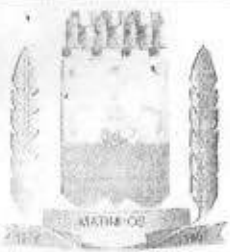
CONTRATO 2016	REDUZIDA 03316
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 57.960,00

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 847.421/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 03-11-17 CHEQUE Nº 08 351 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 05/10/17 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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# 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  
007951/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 3167

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

INDICACAO Registro de Preço NUMERO 134 SOLICITACAO 3219/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSAO 05.10.17 05.10.17

VALOR ORÇADO 745.000,00 SALDO ANTERIOR 113.897,86 VALOR DO EMPENHO 64.800,00 SALDO ATUAL 49.097,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120000	L		Oleo diesel tipo S/10 em conformidade com a resolucao ANP 31/2009. SEC.MUN.DE SAUDE	3,24	64.800,00

*Handwritten notes:*  
 05/10/17 - 2197,50€ - 09/10/17 - 09/10/17 - 09/10/17 - 09/10/17  
 09/10/17 - 09/10/17 - 09/10/17 - 09/10/17 - 09/10/17

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03170  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 64.800,00

CONFERENTE  MO MENDES JUNIOR CRM/PR 047.34/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03-11-14 CHEQUE Nº 03357 BANCO 3930  TESOURARIA	EMITIDO 05/10/17 LIQUIDACAO 11  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 QUITACAO

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: 011776 EMPENHO: 007951/17 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 134

Objeto da Despesa: DIESEL MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 8.169,97 (oito mil cento e sessenta e nove reais e \*\*\*\*\*  
 noventa e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.169,97

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\$ 8.169,97 (oito mil cento e sessenta e nove reais e \*\*\*\*\*noventa e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 23 de Outubro de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011777 EMPENHO: 007952/17 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 30.00.00 GASOLINA 03316  
**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\$ 3.428,02 (tres mil quatrocentos e \*\*vinte e oito reais e  
 dois centavos\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**  
**VALOR LIQUIDO: 3.428,02**

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\$ 3.428,02 (tres mil quatrocentos e \*\*vinte e oito reais e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Outubro de 2017.



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\$ 11.597,99

NF-e

Nº 000.299.004

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 000.299.004  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2990 0410 0468 6856

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170170625542 18/10/2017 17:44:24

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

17:38:07

**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	11.597,99
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	11.597,99

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		COORDEO ANTI	PLACA DO VEICULO	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	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1 222	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	828,023	4,14	0,00	3.428,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		27101921	060	5929	LT	2.521,396	3,24	0,00	8.169,97	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 1º QUINZENA DE OUTUBRO - (GASOLINA EMPENHO 7952 --- DIESEL B S10 EMPENHO 7951). | Ref NFCe 98719/1, Placa: AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 1.559,93 (13,45 %) Fonte: IBPT \*\* (POSTO G.M-PC)

RESERVADO AO FISCO

735+

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:37:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005072000000****VALOR TOTAL:****11.597,99****\*\*\*\*\* 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: 6.2C3.F9C.8B9.ECC.305**