



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 2-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
ENDERECO Rua: Juscelino K. de Oliveira	CIDADE MATINHOS PR
licitação Registro de Preço	PHONE 3453-2978
NUMERO 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 00	Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	10.348,00

Saldo R\$ 8453,25

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

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 017.33410-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO <u>13/10/17</u> CHEQUE Nº <u>08.25</u> BANCO <u>3974</u> 	EMITIDO <u>18/09/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> 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: 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 ELÍAS ABRAAO, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR.
 Emissão: 27/09/2017 Valor Total: R\$ 1.864,75

NF-e
Nº 000.298.963
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 000.298.963
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0975 1656 1300 0188 5500 1000 2989 6310 0459 4019

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1340044793 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 75.165.613/0001-88
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141170157878896 27/09/2017 17:19:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 27/09/2017
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DA SAÍDA: 27/09/2017
 MUNICÍPIO: MATINHOS UF: PR TELEFONE / FAX: (41)3452-8000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: 17:15:16

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	1.864,75
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
				1.864,75

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

CODIGO 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	468,53	3,98	0,00	1.864,75	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. 2ª QUINZENA DE SETEMBRO: (495-SUS-ATENÇÃO BÁSICA) EMPENHO: 007430/17 Ref NFCe 148147/1, Placa: BAI5627 Km: 335 Val Aprox Tributos R\$ 250,81 (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: 010885 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\$ 1.864,75 (um mil oitocentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.864,75

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\$ 1.864,75 (um mil oitocentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

Matinhos, 30 de Setembro de 2017.

16/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:18:12

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: 13/10/2017**NÚMERO DO DOCUMENTO: 004729000000****VALOR TOTAL: 1.864,75********* 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: 7.949.9EF.1F0.755.388