



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

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

CREDOR
 55-G.M AUTO POSTO LTDA CPF/CNPJ 75.165.613/0001-88
 ENDEREÇO Rua: Juscelino K. de Oliveira PONE 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	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
33.097,00	20.475,00	12.736,00	7.739,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		L	00Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	12.736,00
			<i>118 l gasolina 259,412 29,84420 x 118</i>		<i>355,39</i>

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

CONFERENTE IVETE MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO <i>13.10.17</i> CHEQUE Nº <i>06.41</i> BANCO <i>3994</i> TESOUREIRO	EMITIDO <i>18/09/17</i> LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i> 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: 11 _____ ASSINATURA
 NOME/CPF _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010891 **EMPENHO:** 007429/17 **Ordinario**

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
Licitação: Registro de Prec 134 MATINHOS

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.000,61 (um mil reais e sessenta e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.000,61

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\$ 1.000,61 (um mil reais e sessenta e um centavos*****

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

Matinhos, 27 de Setembro 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: 27/09/2017 Valor Total: R\$ 1.000,61

NF-e
Nº 000.298.962
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 000.298.962
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0975 1656 1300 0188 5500 1000 2989 6210 0459 3899

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadores

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lançamento efetuado em decorrência de CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170157872331 27/09/2017 17:14:36

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

27/09/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BARRO / 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

16:56:23

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	1.000,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,61

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA CUMUM	27101259	060	5929	LT	251,41	3,98	0,00	1.000,61	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 (VIGILANCIA EM SAUDE-4973) EMPENHO 007420/17
Ref NFCe 150589/1, Placa: BAI5627 Km: 335 Val Aprox Tributos R\$ 134,58 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTO GM-PC)

RESERVADO AO FISCO

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: 00.000.012.525-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004731000000

VALOR TOTAL:

1.000,61

***** 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: 8.70C.F17.644.7F2.761