



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
007098/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 147 SOLICITAÇÃO 2585/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 24.09.18 25.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 248.683,19 VALOR DO EMPENHO 49.720,00 SALDO ATUAL 198.963,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	49720	UN	Valor estimado para aquisicao de gasolina comum, com valores baseados na media dos precos maximos de venda ao consumidor dos Municipios do Estado do Parana, constantes na tabela de resumo semanal por municipio do Estado do Parana do Sistema de Levantamento de Precos do site da ANP - Agencia Nacional do Petroleo, Gas Natural e Biocombustiveis. Aquisicao de combustiveis com valores baseados no Sistema de Levantamento de Precos do site da ANP - Agencia Nacional do	1,0000	49.720,00

Handwritten notes:
 NF 299 268 - 12/7694,03 - 1606,22 - 29/30/18 - 10/60/18 - saldo 28 42.025,97
 NF 299 280 - 12/7698,52 - 1624,16 - 19/9/18 - 11/2018 - saldo 28 34327,45

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
ALEXANDRA MARIA DERETTI
CPF: PR-03628610-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20-09-18
CHEQUE Nº 05.414
BANCO 3030
TESOUREIRO *[Signature]*

[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
[Signature]
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: / / 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
007098/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3530

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 147 SOLICITAÇÃO 2585/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 24.09.18 25.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 248.683,19 VALOR DO EMPENHO 49.720,00 SALDO ATUAL 198.963,19

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Petroleo, Gas Natural e Biocombustiveis.		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03532

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 49.720,00

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA BERETTI
 CRC 03-036296/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20.12.18
 CHEQUE Nº 08414
 BANCO 3930

TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/09/18 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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013657 EMPENHO: 007098/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 GASOLINA 03532
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 55 G.M AUTO POSTO LTDA **CNPJ/CPF:** 75.165.613/0001-88
Licitação: Registro de Prec 147 MATINHOS

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 7.698,52 (sete mil seiscentos e ***noventa e oito reais e cinquenta e dois centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 7.698,52

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\$ 7.698,52 (sete mil seiscentos e ***noventa e oito reais e cinquenta e dois centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 14 de Dezembro de 2018.