

# 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  
003555/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3314

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 147 SOLICITAÇÃO 1337/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 24.05.18 24.05.18

VALOR ORÇADO 349.167,60 SALDO ANTERIOR 323.394,55 VALOR DO EMPENHO 17.520,00 SALDO ATUAL 305.874,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	17520	UN	Valor estimado para aquisicao de gasolina comum, com valores baseados na media dos precos maximos de venda ao consumidor d Municipios do Estado do Parana, constantes na tabela de resumo semanal por municipio do Estado Parana do Sistema de Levantament de Precos do site da ANP - Agenc Nacional do Petroleo, Gas Natural e Biocombustiveis. SEC.MUN.DE SAUDE	1,0000	17.520,00

NF 299.522 - RB 2779,46 - RB 609,53 - 29/05/18 - Baldo RB 14.260,54  
NF 299.519 - RB 3790,45 - 865,40 - 19/05/18 - Baldo RB 10.959,09  
NF 299.516 - RB 3300,55 - 760,40 - 24/05/18 - Baldo RB 7619,54

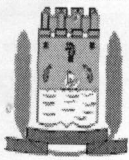
CONTRATO 2017 REDUZIDA 03316

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 17.520,00

COMPROVANTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 22-07-18 CHEQUE Nº 08221 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 24/05/18 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

NF 209.571 - RB 3039,05 - 650,76 - 24/05/18 - Baldo RB 14.580,09  
NF 209.574 - RB 1219,94 - 261,23 - 24/05/18 - Baldo RB 3.360,55



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007073      **EMPENHO:** 003555/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 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  
**Licitação:** Registro de Prec 147      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.219,94      (um mil duzentos e \*\*\*\*\*dezenove reais e nov  
enta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.219,94

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\$ 1.219,94 (um mil duzentos e \*\*\*\*\*dezenove reais e noventa e quatro centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 11 de Julho de 2018.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007072      **EMPENHO:** 003555/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 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  
**Licitação:** Registro de Prec 147      MATINHOS

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.039,05      (tres mil e trinta e nove reais e cinco centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 3.039,05

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\$ 3.039,05 (tres mil e trinta e nove reais e cinco centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      11      de Julho      de 2018.

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: 11/07/2018 Valor Total: R\$ 6.803,96

**NF-e**  
**Nº 000.299.574**  
**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  
 1 - SAIDA

**Nº 000.299.574**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4118 0775 1656 1300 0188 5500 1000 2995 7410 0550 0213**

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

**141180116105966 11/07/2018 18:12:11**

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  
 11/07/2018

ENDEREÇO  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 83260-000

DATA DA SAÍDA  
 11/07/2018

MUNICÍPIO  
**MATINHOS**

UF  
**PR**

TELEFONE / FAX  
**(41)3452-8000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 17:56:30

**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	6.803,96
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	6.803,96

**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	ESPECIE	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
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	1.546,82	3,61	0,00	5.584,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	261,23	4,67	0,00	1.219,94	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 2ª QUINZENA DE JUNHO empenho 3558/18 empenho 3555/18 | Ref NF e 233205/1.  
 Placa: AQJ2472 Km: 8753 Val Aprox Tributos R\$ 915,13 (13,45 %) Fonte: IBPT \*\* (ESC1)

RESERVADO AO FISCO

303 / 18156 - 0