



# 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  
003556/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.304.0114.2.059.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3708

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 NÚMERO 147 SOLICITAÇÃO 1338/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 24.05.18 24.05.18

VALOR ORÇADO 8.204,73 SALDO ANTERIOR 85.824,86 VALOR DO EMPENHO 8.760,00 SALDO ATUAL 77.064,86

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	8760	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 Natura e Biocombustiveis. SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-497 conta-40-0	1,0000	8.760,00

NF.299.514 - R\$ 1.114,58 - 254,47L - 2ª QUINZ 04/18 - saldo R\$ 7645,42  
 NF.299.517 - R\$ 1.185,58 - 270,68L - 1ª QUINZ 05/18 - saldo R\$ 6.459,84  
 NF.299.520 R\$ 1.96,90 - 108,97L - 2ª QUINZ 05/18 - saldo R\$ 5962,94

CONTRATO 2017 REDUZIDA 04170  
 FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 8.760,00

CONFERENTE [Signature]  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA [Signature]  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 22-06-18  
 CHEQUE Nº 749/18  
 BANCO 4497

EMITIDO 24/05/18  
 LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO [Signature] 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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA  
 NOME/CPF

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: 08/06/2018 Valor Total: R\$ 1.114,58

**NF-e**  
**Nº 000.299.514**  
**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 000.299.514**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4118 0675 1656 1300 0188 5500 1000 2995 1410 0542 0005**

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

**141180095961932 08/06/2018 11:09:11**

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

ENDEREÇO  
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

MUNICÍPIO  
 MATINHOS

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/06/2018

DATA DA SAÍDA

08/06/2018

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

UF

PR (41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:55:34

**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	1.114,58
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	1.114,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	254,47	4,38	0,00	1.114,58	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 ABRIL. 497 empenho 3556/2018. | Ref NFCe 22496B/1, Placa: ARY8853 Km:  
 57567 Val Aprox Tributos R\$ 149,91 (13,45 %) Fonte: IBPT \*\* (ESC1)

RESERVADO AO FISCAL

497 / 40-0

Recbemos 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 - SAÚDE - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR.  
Emissão: 08/06/2018 Valor Total: R\$ 1.185,58

NF-e

Nº 000.299.517

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)3453-8311 CEP: 83260-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.299.517  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0675 1656 1300 0188 5500 1000 2995 1710 0542 0210

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

141180096015072 08/06/2018 12:02:09

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

08/06/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

08/06/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:55:54

**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	1.185,58
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	1.185,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTRA	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	UMID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	270,68	4,38	0,00	1.185,58	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 MAIO 2018 497 empenho 3556/2018. | Ref NFCe 223107/1, Placa:  
AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 159,46 (13,45 %) Fonte: IBPT \*\* (ESC1)

RESERVADO AO FISCO

497 / 40-0

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: 08/06/2018 Valor Total: R\$ 496,90

**NF-e**  
**Nº 000.299.520**  
**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 000.299.520**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4118 0675 1656 1300 0188 5500 1000 2995 2010 0542 0754**

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  
**141180096160093 08/06/2018 15:02:39**

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**  
 CNPJ / CPF: 76.017.466/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 08/06/2018  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAUDE  
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 83260-000  
 DATA DA SAÍDA: 08/06/2018  
 MUNICÍPIO: MATINHOS  
 UF: PR  
 TELEFONE / FAX: (41)3452-8000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 HORA DA SAÍDA: 14:51:42

**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	496,90
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
				496,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	108,97	4,56	0,00	496,90	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**

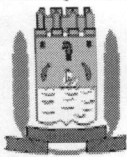
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (PAGAMENTO À PRAZO). NOTA REF. A 2ª QUINZENA DE MAIO 2018 497 empenho 3556/2018. | Ref NFCe 225378/1. Placa: AQJ2472 Km: 8753 Val Aprox Tributos R\$ 66,83 (13,45 %) Fonte: IBPT \*\* (ESC1)

RESERVADO AO FISCO

497 - 40-0







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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006595      **EMPENHO:** 003556/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 059 339 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  
 MATINHOS

**Licitação:** Registro de Prec 147

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.185,58      (um mil cento e oitenta e cinco reais e \*\*\*\*\*  
 cinquenta e oito centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.185,58

497 VIGILANCIA EM SAUDE

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

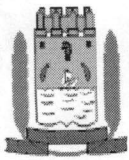
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 1.185,58 (um mil cento e oitenta e cinco reais e \*\*\*\*\*  
 cinquenta e oito centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      08      de Junho      de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006596      **EMPENHO:** 003556/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 059 339 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  
 MATINHOS

**Licitação:** Registro de Prec 147

**Objeto da Despesa:** GASOLINA      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 496,90      (quatrocentos e noventa e seis reais e noventa  
 centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 496,90

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\$ 496,90 (quatrocentos e noventa e seis reais e noventa centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      08      de Junho      de 2018.