

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
001313/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3167

CREADOR 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 539/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 23.02.18 27.02.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 410.825,57 VALOR DO EMPENHO 3.673,18 SALDO ATUAL 407.152,39

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---------|-------|--|----------------|-------------|
| 2 | 3673,18 | 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. Aquisicao de combustiveis com valores baseados no Sistema de Levantamento de Precos do site d ANP - Agencia Nacional do Petroleo, Gas Natural e | 1,0000 | 3.673,18 |

NF. 299341 - 125 3673,18 - 3453,18 - 1900ml 0,18 - 1,00 - 0 -

CONTRATO REDUZIDA

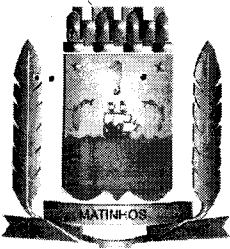
FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LÍQUIDO

| | |
|--|---|
| CONFERENTE IVOMENDES JUNIOR CPF 647.43410-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRO DATA DE PAGTO 22-03-18 CHEQUE Nº 0668 BANCO 3930 | EMITIDO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> LIQUIDAÇÃO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> 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
001313/18 Ordinario Orcamentario

| | |
|---|---|
| ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.01.02 GASOLINA | |
| Nº CONTA 3167 | |

| | |
|---|--------------------------------|
| 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 Preco | NÚMERO 147 | SOLICITAÇÃO 539/2018 | PROC. COMPRA 236 | EMISSÃO 23.02.18 | 27.02.18 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------|---------------------|---------------------|----------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| VALOR ORÇADO 448.400,00 | SALDO ANTERIOR 410.825,57 | VALOR DO EMPENHO 3.673,18 | SALDO ATUAL 407.152,39 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|-----------------------------|----------------|-------------|
| | | | Biocombustiveis cc 18.156-0 | | |

| | |
|----------|-------------------|
| CONTRATO | REDUZIDA 03169 |
|----------|-------------------|

| | |
|--|---------------------------|
| FONTE DE RECURSO 303-Saude - Recéitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LIQUIDO 3.673,18 |
|--|---------------------------|

| | |
|--|--|
| CONFERENTE _____ IVANDRO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA _____ Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>22-03-18</u> CHEQUE Nº <u>0364</u> BANCO <u>3930</u> _____ TESOUREIRO | EMITIDO <u>23/02/18</u> LIQUIDAÇÃO <u> / /</u> _____ 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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002250 **EMPENHO:** 001313/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 GASOLINA 03169
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE 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\$ 3.673,18 (tres mil seiscentos e ****setenta e tres reais e dezoito centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.673,18

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\$ 3.673,18 (tres mil seiscentos e ****setenta e tres reais e dezoito centavos*****

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

Matinhos, 06 de Marco 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: 06/03/2018 Valor Total: R\$ 3.673,18

NF-e
Nº 000.299.341
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 000.299.341
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0375 1656 1300 0188 5500 1000 2993 4110 0519 2105

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

141180039134720 06/03/2018 17:16:51

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 06/03/2018 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 | DATA DA SAÍDA 06/03/2018 |
| MUNICÍPIO MATINHOS | UF PR | TELEFONE / FAX (41)3452-8000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 16:49:39 |

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 | 3.673,18 | |
| 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 | 3.673,18 |

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

| 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 | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 1 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LT | 844,41 | 4,35 | 0,00 | 3.673,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Fonte 303

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), REF. 1º QUINZENA DE FEVEREIRO EMPENHO 1313/18 + ***** ATENÇÃO BASICA ***** Ref NFe 198651/1, Placa: AQJ2472 Km: 8753 Val Aprox Tributos R\$ 494,04 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTOGM-PC) | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|