



# 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 FONE 3453-2978 CIDADE 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 Natura e Biocombustiveis. SEC.MUN.DE SAUDE	1,0000	17.520,00

NF 299 522 - R\$ 2779,46 - 2ª Quin 05-18. Saldo R\$ 14.760,54  
 NF 299 519 - R\$ 370,45 - 365,40 - 1ª Quin 05-2018. Saldo R\$ 10.959,09  
 NF 299 516 - R\$ 3300,55 - 760,40 - 2ª Quin 04-18. Saldo R\$ 7619,54

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03316

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

COMPROVANTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 05-09-18 CHEQUE Nº 01002/18 BANCO 3930	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 299 522 - R\$ 3039,05 - 650,76 - 2ª Quin 06/18 - Saldo R\$ 4580,07  
 NF 299 521 - R\$ 229,24 - 261,23 - 2ª Quin 06/18 - Saldo R\$ 3.360,55  
 NF 299 516 - R\$ 1642,68 - 354,79 - 2ª Quin 06/18 - Saldo R\$ 2797,87



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009672 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\$ 1.642,68 (um mil seiscentos e quarenta e dois reais e sessenta e oito centavos)  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LÍQUIDO: 1.642,68**

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\$ 1.642,68 (um mil seiscentos e quarenta e dois reais e sessenta e oito centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 31 de Agosto de 2018.

Recebemos de G.M AUTO POSTO - EIRELI-EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica Indificada ao lado  
 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - SAÚDE - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR  
 Emissor: 21/07/2018 Valor Total R\$ 14.666,64

**NF-e**  
 Nº 000.299.586  
 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 000.299.586  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0775 1656 1300 0188 5500 1000 2995 8610 0552-2960

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

141180122414510 21/07/2018 16:08:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lançamento efetuada 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 - SAÚDE

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/07/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

21/07/2018

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:58

**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	14.666,64
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
				14.666,64

**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	PESQUISADO

**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	27101239	060	5929	LT	384,79	4,63	0,00	1.642,68	0,00	0,00	0,00	0,00
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	3.876,18	3,35	0,00	13.023,96	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), GASOLINA EMPENHO 3555/1B DIESEL B S10 <del>5929</del>   Ref NFCe 235377/1, Placa: AQJ2472 Km: 8753 Val Aprox Tributos R\$ 1.972,66 (13,45 %) Fonte: IBPT. (ESCT)	RESERVADO AO FISCO
Emp - Diesel 6568118 303	

Assinatura do Secretário  
De Interesse do órgão: 05/15/18  
Em: 05/15/18  
Konnie A. Munguira

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento, não foram entregues  
em perfeitass condições de uso e que são destinados

Assinatura do Secretário  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017  
De Interesse do órgão: 05/15/18  
Em: 05/15/18

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento, não foram entregues  
em perfeitass condições de uso e que são destinados

Assinatura do Secretário  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 355/2018  
De Interesse do órgão: 05/15/18  
Em: 05/15/18  
Kia

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento, não foram entregues  
em perfeitass condições de uso e que são destinados