



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
007430/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.30.01.02 GASOLINA Nº CONTA 3343

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 134 SOLICITAÇÃO 3012/2017 PROC. COMPRA 252 EMISSÃO 18.09.17 18.09.17

VALOR ORÇADO 21.025,00 SALDO ANTERIOR 11.804,45 VALOR DO EMPENHO 10.348,00 SALDO ATUAL 1.456,45

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		L	Gasolina comum. SEC.MUN.DE SAUDE	3,98	10.348,00
<p>NF 295-965-1281864,75-468,53L-29/09/17- saldo RB 8453,25</p> <p>NF. 295-999-125464,02-116,587L-19/09/17- saldo RB 8049,23</p> <p>NF. 299-002-1281670,49-403,50L-19/09/17- saldo RB 6348,74</p> <p>NF 299-048-1281391,0-516,69L-27/09/17- saldo RB 4.209,64</p> <p>NF-299-076-128185195-442,33L-19/09/17- saldo RB 2.357,69</p>					

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04815

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 10.348,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 947.340-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23-11-17</p> <p>CHEQUE Nº 0835</p> <p>BANCO 3974</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 18/09/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

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: 09/11/2017 Valor Total: R\$ 1.851,95

NF-e
Nº 000.299.076
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 000.299.076
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1175 1656 1300 0188 5500 1000 2990 7610 0479 1776

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado em decorrência de CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170184824254 10/11/2017 18:22:26

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 09/11/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 09/11/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	TELEFONE / FAX (41)3452-8000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:53:14

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 1.851,95	
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 1.851,95

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	447,33	4,14	0,00	1.851,95	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. 1º QUINZENA DE NOVEMBRO [REDACTED] (EMPENHO [REDACTED]) | Ref
NFCe 162766/1, Placa: AAU6055 Km: 127871 Val Aprox Tributos R\$ 249,09 (13,45 %) Fonte: IBPT ** (POSTO GM-PC)

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012558 **EMPENHO:** 007430/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 30.00.00 GASOLINA 04815
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 134 MATINHOS

Objeto da Despesa: GASOLINA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.851,95 (um mil oitocentos e *****cinquenta e um reais e ***noventa e cinco centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.851,95

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 1.851,95 (um mil oitocentos e *****cinquenta e um reais e ***noventa e cinco centavos*****

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

Matinhos, 09 de Novembro de 2017.

24/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:24:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.524-5**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**23/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005435000000****VALOR TOTAL:****1.851,95********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: G.M AUTO POSTO LTDA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.000.005-7**

=====

Nr. Autenticação: C.8F0.2A2.FB6.3E2.C3F