



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
007099/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 3530

CREDOR 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 2586/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 24.09.18 25.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 198.963,19 VALOR DO EMPENHO 100.800,00 SALDO ATUAL 98.163,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	100800	UN	Valor estimado para aquisicao de oleo diesel tipo S/10, com valores baseados na media dos precos maximos de venda ao consumidor dos Municipios do Estado do Parana, constantes na tabela de resumo semanal por municipio do Estado do Parana do Sistema de Levantamento de Precos do site da ANP - Agencia Nacional do Petroleo, Gas Natural e Biocombustiveis. Aquisicao de combustiveis com valores baseados no Sistema de Levantamento de Precos do site da ANP - Agencia Nacional do	1,0000	100.800,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-030288/O-0
ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27.12.18
CHEQUE Nº 08439
BANCO 3932

TESOUREIRO
EMITIDO 1/1
LIQUIDAÇÃO 1/1

EMITENTE
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

RECIBO
EM: 1/1
NOME/CPF ASSINATURA

NF 299780 - R# 19 21,00 - 5153,00 - 19 QUINZ 11/2018 - R# 45.042,30
NF. 299.841 - R# 17.69548 - 4756,85 - 29 QUINZ 11/2018 - R# 27.346,84
NF. 299 800 - R# 17 49525 - 4741,26 - 19 QUINZ 12/2018 - R# 9.851,59



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
 007099/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.01.03 DIESEL Nº CONTA 3530

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 2586/2018 PROC. COMPRA 236 EMISSÃO 24.09.18 25.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 198.963,19 VALOR DO EMPENHO 100.800,00 SALDO ATUAL 98.163,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Petroleo, Gas Natural e Biocombustiveis.		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03533

FONTE DE RECURSO 303-Sauce - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 100.800,00

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/R-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24-10-18
 CHEQUE Nº 03 439
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

EMITIDO 24/09/18
 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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014233 EMPENHO: 007099/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 DIESEL 03533
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 55 G.M AUTO POSTO LTDA **CNPJ/CPF:** 75.165.613/0001-88
Licitação: Registro de Prec 147 MATINHOS

Objeto da Despesa: DIESEL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 17.495,25 (dezessete mil quatrocentos e noventa e cinco reais e vinte e cinco centavos)
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 95,25

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\$ 17.495,25 (dezessete mil quatrocentos e noventa e cinco reais e vinte e cinco centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Dezembro de 2018.