



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008574/16 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

CREADOR 9241-GM DISTRIBUIDORA LTDA CPF/CNPJ 21.604.118/0001-07
ENDEREÇO AVENIDA PARANA 1741 IGUACU FONE 41 - 3075 7168 FAZENDA RIO GRANPR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 87 SOLICITAÇÃO 4040/2016 PROC. COMPRA 166 EMISSÃO 25.10.16 25.10.16

VALOR ORÇADO 1.006.500,00 SALDO ANTERIOR 95.716,33 VALOR DO EMPENHO 256,60 SALDO ATUAL 95.459,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	UN	Adocante 200 ml.	2,80	33,60
1	10	UN	Cha de capim cidreira em saquinhos para infusao, embalado em cx de papel com no minimo 10 saquinhos de 10g.	1,14	11,40
1	20	KG	Proteina texturizada de soja, em embalagem atoxica com no maximo de 1 kg. Validade minima de 06 (Seis) meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.	6,50	130,00
1	96	UN	Vinagre branco de alcool. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	0,85	81,60

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03175
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 256,60

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01-12-16 CHEQUE Nº 09 363 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 25 / 10 / 16 LIQUIDAÇÃO _ / _ / _ 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

GM
DISTRIBUIDORA

GM DISTRIBUIDORA
LTDA-EPP
AV PARANA, 1.741, IGUACU
FAZENDA RIO GRANDE/PR CEP:
83833-082
Fone - ()
Email:

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 8
SÉRIE 002
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 1121 6041 1800 0107 5500 2000 0000 0810 0000 0084

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160180287459 14/11/2016 14:37:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS A NÃO CONTRIBUINTE

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.13802-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST, TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.604.118/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE MATINHOS

CPF / CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/11/2016

ENDEREÇO
R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22,

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/11/2016

MUNICIPIO
MATINHOS

FONE / FAX
(41) 3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:37

FATURA / DUPLICATA

12/12/16 8 - 1/0 256,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	256,60	
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	256,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Por Conta do Emitente				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
138	ESPECIE	MARCA		94,500	94,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNII	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0006040	ADOCANTE LOWCUCAR 200ML 747	21069090	0102	5.102	UN	12,0000	2,8000	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001190	CHA MULTIERVAS CIDREIRA 10 SAQ 778	09021000	0102	5.102	CX	10,0000	1,1400	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003535	PTS PROTEINA SOJA TEXT DE VALOR NAT MED 1KG 856 856	21061000	0102	5.102	PT	20,0000	6,5000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005816	VINAGRE ALCOOL CHEMIN 750ML 867	22090000	0102	5.102	UN	96,0000	0,8500	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
 CONFERIU
 NÃO CONFERIU
ASS:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMP 8574/2016 PP 87/2016 SEC MUN DE SAUDE - Pedido Nr. 21800
Carteira: A PRAZO Forma de Pagamento: 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO

RESERVADO AO FISCO

P.70 R 17/11/16



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013415 **EMPENHO:** 008574/16 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9241 GM DISTRIBUIDORA LTDA **CNPJ/CPF:** 21.604.118/0001-07
 FAZENDA RIO GRANDE

Licitação: Registro de Prec 87

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 256,60 (duzentos e cinquenta e ***seis reais e sessent
 a centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 256,60

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\$ 256,60 (duzentos e cinquenta e ***seis reais e sessenta centavos*****

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

Matinhos, 24 de Novembro de 2016.