



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
001402/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

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 92 SOLICITAÇÃO 574/2018 PROC. COMPRA 152 EMISSÃO 28.02.18 02.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 301.669,76 VALOR DO EMPENHO 200,00 SALDO ATUAL 301.469,76

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	160	UN	Extrato de tomate concentrado se amido, embalagem de ate 350g BONARE Aquisicao de alimentos perecivei e nao pereciveis.	1,2500	200,00

CONTRATO REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 200,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 017.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29/03/18
CHEQUE Nº 03 78
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 28/02/18
LIQUIDAÇÃO / /
[Signature]
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 LTDA-EPP
 AV PARANA, 1.741, IGUACU
 FAZENDA RIO GRANDE/PR CEP:
 83833-082
 Fone - (41)3075-7199
 Email:
 gmdistribuidora.faturamento@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 1.451
 SÉRIE 002
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0321 6041 1800 0107 5500 2000 0014 5111 0356 1041

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
 141180039788130 07/03/2018 14:33:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS C/SUBST TRIB

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 MUNICÍPIO DE MATINHOS		CPF / CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 07/03/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/03/2018
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:31

FATURA / DUPLICATA

04/04/18 1451 - 1/1 200,00

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 DO PRODUTOS 200,00
VALOR APROX. TRIBUTOS 62,90	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 200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VOLUMES 160	ESPÉCIE ESPECIE	MARCA MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 54,400	PESO LÍQUIDO 54,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP/UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0002082	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR POUCHE <i>4817</i>	20029090	000	5.405 UN	160,0000	1,250000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<div data-bbox="981 1232 1428 1523" data-label="Text"> <p>CONFIRA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <input type="checkbox"/> CONFERIU <input type="checkbox"/> NÃO CONFERIU ASS: _____</p> </div>												

303 - etc 18 1560

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP 1402/2018 PP 92/2017 SECRET MUN SAUDE - Pedido Nr. 41558 Carteira: A PRAZO Forma de Pagamento: 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO . Trib Aprox R\$ 26.90 Federal e R\$ 36.00 Estadual Fonte: IBPT DEPÓSITO BANCO DO BRASIL IDENTIFICADO COM CNPJ AG 4314-1 C/C 10996-7 SUBSTIT TRIBUT CFE DECRETO 2472 DE 09/04/2008 ; DIFER. PARCIAL DO ICMS CFE ARTIGO 108 RICMS/PR DECRETO 6080/2012	RESERVADO AO FISCO <i>Nota Old 12/03/2018 Komu</i>
---	---



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002312 EMPENHO: 001402/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9241 GM DISTRIBUIDORA LTDA **CNPJ/CPF:** 21.604.118/0001-07
Licitação: Registro de Prec 92 FAZENDA RIO GRANDE

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 200,00 (duzentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 200,00

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 ~~200,00~~ (duzentos reais*****

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

Matinhos, 22 de Marco de 2018.