



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
007803/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS	
Nº CONTA 3530	

CREDOR 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 159	SOLICITAÇÃO 3152/2017	PROC. COMPRA 285	EMISSÃO 29.09.17	29.09.17
--------------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 211.286,35	SALDO ANTERIOR 467,79	VALOR DO EMPENHO 235,80	SALDO ATUAL 231,99
----------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	UN	Toalha de pano para rosto com medidas minimas de 40 x 60 cm SEC.MUN.DE SAUDE	3,93	235,80

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03540
------------------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO 235,80
--	-------------------------

CONFERENTE M <small>ANOEL DE JESUS JUNIOR</small> C <small>AC</small> PR 01943410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03/11 CHEQUE Nº 03 353 BANCO 3930 T <small>ESOU</small> REIRO	EMITIDO 29/09/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 E <small>MIT</small> ENTE

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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

GM
DISTRIBUIDORA

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**
1 - SAÍDA
N° 912
SÉRIE 002
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 1021 6041 1800 0107 5500 2000 0009 1219 9114 1030

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
141170171319722 19/10/2017 16:27:25

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

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: 19/10/2017
ENDEREÇO: R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 19/10/2017
MUNICÍPIO: MATINHOS FONE / FAX: (41) 3971-6000 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE ENTRADA / SAÍDA: 16:27

FATURA / DUPLICATA
16/11/17 912 - 170 235,80

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	235,80		
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
52,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,80

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: 60 ESPECIE: ESPECIE MARCA: MARCA NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 9,000 PESO LÍQUIDO: 9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP/UNID	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC	VLR TOTAL	B	CALC	ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS - IPI
0004374	TOALHA DE ROSTO TOAMINE BORDAR	63026000	0102	5.102 UN	60,0000	3,930000	0,00	235,80			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: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMP 78032017 PP 1592017 SECRET MUN DE SAUDE RUA DO SOSSEGO, 06 CENTRO - Pedido Nr. 35035 Carteira: A PRAZO Forma de Pagamento: 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO Trib Aprox R\$ 9 90 Federal e R\$ 42.44 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
23/10/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011667 EMPENHO: 007803/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03540
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9241 GM DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ/CPF: 21.604.118/0001-07
 FAZENDA RIO GRANDE

Licitação: Registro de Prec 159

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 235,80 (duzentos e trinta e cinco reais e oitenta ****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 235,80

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\$235,80 (duzentos e trinta e cinco reais e oitenta ****centavos*****

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

Matinhos, 30 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:22:07

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005016000000****VALOR TOTAL:****235,80********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GM DISTRIBUIDORA LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 4.314-1****CONTA : 00.000.028.431-9****Nr. Autenticação: 0.9E2.DEE.1B2.358.CFA**