



# 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  
009064/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 3346/2018 PROC. COMPRA 152 EMISSÃO 30.11.18 03.12.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 3.374,58 VALOR DO EMPENHO 1.383,60 SALDO ATUAL 1.990,98

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	KG	Amido de Milho. AMAFIL	2,6200	78,60
1	150	KG	Doce de goiaba cremoso embalado em pote de polietileno ou tetrapack com peso liquido de ate 500 g STELA DORO	6,2000	930,00
1	300	UN	Extrato de tomate concentrado sem amido, embalagem de ate 350g BONARE	1,2500	375,00
			Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis.		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.383,60


CONFERENTE  ALBERGINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/12 CHEQUE Nº 03 938 NF 2587 BANCO 3920  TESOUREIRO	EMITIDO 30/11/18 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

GM DISTRIBUIDORA LTDA-EPP  
 AV PARANA, 1741  
 Bairro: PINHEIRINHO  
 Cep: 83833082 Fone: 4130757199  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 Email:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 N. 2587  
 SERIE: 001 Folha 1 / 1

Controle do Fisco  
  
 Chave de Acesso  
 4118-1221-6041-1800-0107-5500-1000-0025-8714-9453-0951  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operacao  
**VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS**  
 Protocolo de Autorizacao de Uso  
 141180214434504  
 Inscricao Estadual  
**9071380200**  
 Insc. Estadual Subst. Tributario  
 CNPJ  
**21.604.118/0001-07**

**DESTINATARIO/REMETENTE**

Nome/Razao Social  
**MUNICIPIO DE MATINHOS**  
 CPF/CNPJ  
**76.017.466/0001-61**  
 Data da Emissao  
**11/12/2018**  
 Endereco  
**R PASTOR ELIAS ABRAHAO**  
 Bairro/Distrito  
**22 CENTRO**  
 Cep  
**83260000**  
 Data Saida/Entrada  
**11/12/2018**  
 Municipio  
**4115705 MATINHOS**  
 Fone/Fax  
**3971-6000**  
 UF  
**PR**  
 Inscricao Estadual  
 Hora Saida/Entrada  
**18:29:33**

**FATURA**

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
2587	08/01/2019	1.383,60						

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calculo ICMS Substituicao	Valor do ICMS Substituicao	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,60	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Desconto	Outras Despesas Acessorias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razao Social  
**GM DISTRIBUIDORA LTDA-EPP**  
 Frete por Conta  
 0 - Emitente 1 - Destinatario **0**  
 Placa do Veiculo  
**BCA-2452**  
 UF  
**PR**  
 CPF/CNPJ  
**21604118000107**  
 Endereco  
**AV PARANA, 1741**  
**1741 FAZENDA RIO GRANDE**  
 UF  
**PR**  
 Inscricao Estadual  
**9071380200**  
 Quantidade  
**1**  
 Especie  
**DIVERSOS**  
 Marca  
**DIVERSOS**  
 Numeracao  
**0000**  
 Peso Bruto  
**282,000**  
 Peso Liquido  
**282,000**

Código	Descricao do Produto	NCM	CFOP	CST	Un	Qtde.	Vir.Unit	Desc	Vir. Total	B. ICMS	Vir. ICMS	Aliq. ICMS
5524	AMIDO DE MILHO AMAFIL 1KG	11081200	5102	102	UN	30,000	2,6200	0,00	78,60	0,00	0,00	0,00
9011	DOCE CREMOSO STELA DORO 1KG GOIABA	20079990	5102	500	UN	150,000	6,2000	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00
2082	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR POUCHE	20029090	5102	500	UN	300,000	1,2500	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00

Nº CONTA: 181560  
 FONTE: 303  
 RECURSOS:

**CONFIRA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA**  
 CONFERIU  
 NÃO CONFERIU  
 ASS: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**


Dados Complementares  
 DADOS PARA DEPÓSITO BANCÁRIO: Banco do Brasil Agencia: 4314-1 Conta: 28431-9  
 Cliente: 7787 - PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO  
 EMP 9064/2018 PP 92/2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 368,83 (26,66%) Fonte: IBPT  
 Ped: 32282 Carga: 108 Condição: CARTEIRA 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO  
 ALIQ: 0,00% BASE: 0,00 null

*Nota de recebimento*  
 n° 86  
 Homile  
 12/12/18

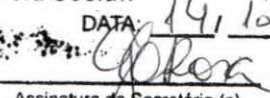
RECEBIDO

12 / 12 / 18  
Milton Cequim  
Chefe de Departamento  
Decreto 198/2014

Atesto que, os (X) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

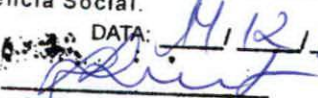
DATA: 17 / 12 / 18  
  
Assinatura do Secretário (a)  
Cláudio Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os (X) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

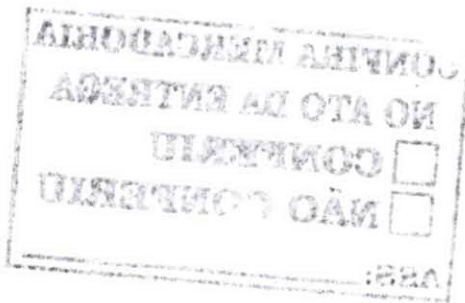
DATA: 14 / 12 / 2018  
  
Assinatura do Secretário (a)

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº375/2018

Atesto que, os ( ) Materiais ( ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 14 / 12 / 18  
  
Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013968      EMPENHO: 009064/18      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  
 FAZENDA RIO GRANDE

**Licitação:** Registro de Prec 92

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.383,60 (um mil trezentos e oitenta e tres reais e sessenta centavos)  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: R\$ 83,60**

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\$ 1.383,60 (um mil trezentos e oitenta e tres reais e sessenta centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Dezembro de 2018.

02/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

8:30:50

**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:****27/12/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****00560500000****VALOR TOTAL:****1.383,60****\*\*\*\*\* 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: A.CCA.378.AE7.B80.CEF**