



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
008136/18 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 3558

CREDOR 9757-L. B. D. C. DISTRIBUIDORA E TRANSPORTE - EIREIROS CPF/CNPJ 28.200.188/0001-30
ENDEREÇO ROD JOAO LEOPOLDO JACOMEL 1808 FONE CIDADE PIRAQUARA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 80 SOLICITAÇÃO 3009/2018 PROC. COMPRA 135 EMISSÃO 26.10.18 29.10.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 15.799,96 VALOR DO EMPENHO 11.438,00 SALDO ATUAL 4.361,96

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	700	KG	Carne moída de primeira congelada, devesa conter no maximo 6,5% de gordura. Aquisicao de carnes em atendimento as Secretarias Municipais.	16,3400	11.438,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03564

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 11.438,00

CONFERENTE

ALDER MARIA DERETTI
Orc PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 22/11/18
CHEQUE Nº 0039 NF 3095
BANCO 3970

TESOUREIRO

EMITIDO 26/10/18
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

Nº: 3.095 e R\$ 5.719,00

RECEBEMOS DE L.B.D.C. DISTRIBUIDORA E TRANSPORTE EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.095 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**L.B.D.C. DISTRIBUIDORA E
TRANSPORTE EIRELI ME**

RODOVIA JOAO LEOPOLDO
JACOMEL
nº 1808
JARDIM PRIMAVERA
PIRAQUARA - PR
Fone: 41036736770
CEP: 83302000

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.095
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1128 2001 8800 0130 5500 1000 0030 9519 9481 6257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180188342531 01/11/2018 17:11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075557636	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 28.200.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/11/2018 17:10:32
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO	NÚMERO 22	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.335,89	400,31	0,00	0,00		5.719,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.719,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	DESC.
1	CARNE BOVINA - MOIDA	02023000	020	5102	KG	350,000	16,3400	5.719,00	400,31	0,00	12,00	NT	



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 3273-5 C/ 17109-3
PP Nº 080/2017 EMPENHO Nº 008136/2018 SAUDE- RUA DO SOSSEGO, 06 CENTRO.
ENTREGA 05/11/2018

RESERVADO AO FISCO

*Nota de recebimento
n: 78
Kamile*

RECEBIDO

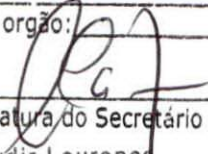
07/12/18

Milton Cequim
Chefe de Departamento
Decreto 198/2014

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

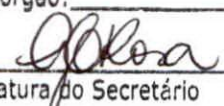
Em: 13/11/18


Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

Em: 21/11/2018

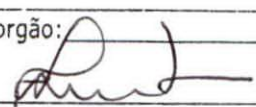

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão: _____

Em: 20/11/17


Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012137 EMPENHO: 008136/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03564
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 9757 L. B. D. C. DISTRIBUIDORA E TRANSPORTE CNPJ/CPF: 28.200.188/0001-30
Licitação: Registro de Prec 80 PIRAQUARA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 5.719,00 (cinco mil setecentos e ***dezenove reais***)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.719,00

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 5.719,00 (cinco mil setecentos e ***dezenove reais***)

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

Matinhos, 14 de Novembro de 2018.

23/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:12:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004763000000

VALOR TOTAL:

5.719,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: L. B. D. C. DISTRIBUIDORA E TR

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.273-5

CONTA : 00.000.017.109-3

=====