

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008118/15 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 2965

CRÉDOR 7133-JPA COM.E REPRESENTACOES LTDA CPF/CNPJ 03.551.813/0001-68
ENDEREÇO Rua: Santa Corleto Milani 249 JANEIRO 413037-3437 CIDADE COLOMBO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 181 SOLICITAÇÃO 3586/2015 PROC. COMPRA 298 EMISSÃO 29.10.15 VENCIMENTO 29.10.15

VALOR ORÇADO 177.500,00 SALDO ANTERIOR 9.809,17 VALOR DO EMPENHO 4.025,00 SALDO ATUAL 5.784,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	700	UN	Pao caseiro, assado em forma retangular, fatiado, fabricado com ingredientes altamente selecionados, macio, nutritivo e saboroso, pronto para consumo, com peso minimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plastico, o produto deve ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	5,75	4.025,00


CONTRATO 2014 REDUZIDA 02971 TOTAL LÍQUIDO 4.025,00

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH	CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº <u>3970</u> BANCO _____	EMITIDO <u>29,10,15</u> LIQUIDAÇÃO <u> </u>	 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 _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JPA COM E REPRESENTACOES LTDA Rua Santa Corleto Millani, 249 - Maracana 83408-550 Colombo - PR FONE: (41) 3037-3437		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.006.719 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1203 5518 1300 0168 5500 1000 0067 1919 0192 9293 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	---	--

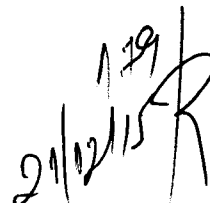
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150196189147 17/12/2015 17:18:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.199.905-80		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.551.813/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 17/12/2015	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
MUNICÍPIO MATINHOS		UF PR		FONE/FAX (41) 3971-6000	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,32	1.150,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-EMITENTE				AAA-0000		PR			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
2024	PAO CASEIRO Lote: JPANF34255 Validade: 22/07/2016	19059010	040	5102	UN	200	5,75	1.150,00	0,00	0,00	0	262,32

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 811815 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei nº10.925 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 1.150,00 Vi aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE EMPENHO N. 8118/2015, PREGAO 181/2014, SOLICITACAO N. 3586/2015, SEC. DE SAUDE. DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:3848-2 CC:20588-5.		RESERVADO AO FISCO 	
--	--	---	--

DANFE View Online www.danfeview.com.br		Gerado em 17/12/2015 às 17:19 pelo DANFE View www.danfeview.com.br	
RECEBEMOS DE JPA COM E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2015 VALOR TOTAL: 1.150,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.006.719 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000059 **EMPENHO:** 008118/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.07.99 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7133 JPA COM.E REPRESENTACOES LTDA **CNPJ/CPF:** 03.551.813/0001-68
 COLOMBO

Licitação: Registro de Prec 181

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS A

Valor da Liquidação: R\$ 1.150,00 (um mil cento e cinquenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.150,00

369 SERVICIO 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\$1.150,00 (um mil cento e cinquenta reais*****

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

Matinhos, 05 de Janeiro de 2016.