

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS


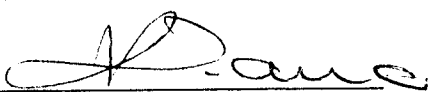
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA					
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
DOI 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99		OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530					
CREDOR		CPF/CNPJ					
6820-COMERCIAL BORA & FILHO LTDA		04.094.110/0001-10					
ENDEREÇO ESTRADA RIO VERDE ACIMA S/N ARAUCARIA FONE (41) 3272-1150		CIDADE ARAUCARIA PR					
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO		
Registro de Preço	63	540/2016	107	12.02.16	12.02.16		
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
104.905,00		27.376,51		1.017,96		26.358,55	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
1	48	UN	Doce cremoso de goiaba.	5,85		280,80	
1	48	KG	Doce de uva.	7,07		339,36	
1	90	KG	- Macarrao tipo parafuso com hortaliças (espinafre e tomate) com ovos, embalado em saco de polietileno com peso liquido maximo de 1kg.	2,50		225,00	
1	72	UN	Margarina com sal. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	2,40		172,80	
			NF 18627 R\$ 759,02				
CONTRATO				REDUZIDA			
2015				03536			
FONTE DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO			
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)				1.017,96			
CONFERENTE			ORDENADOR DA DESPESA				
IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2							
TESOURARIA			Prefeito Municipal				
DATA DE PAGTO 31/03			Eduardo Antonio Dalmora				
CHEQUE Nº 0375							
BANCO 03930							
TESOUREIRO			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			

COMERCIAL BORA & FILHO LTDA



ESTRADA RIO VERDE ACIMA, 1
FAXINAL DO TANQUE
ARAUCARIA
PR - 83700-970
FONE 3555-1655 FAX 3555-2227

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.018.627
SÉRIE 001 Fls 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41-16/03-04.094.110/0001-10-55-001-000.018.627-100.018.627-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquiridas de terceiros em operacoes sujeitas ao r		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160044055988 18/03/2016 16:23:33-
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30725-70	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.094.110/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/03/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA / ENTRADA 18/03/2016
			HORA DE SAÍDA 16:24:06

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
000018627-1-1/1	02/04/2016	759,02						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 759,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR DA NOTA 759,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 300,000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 127,200	PESO LIQUIDO 127,200	

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
0000004160	DOCE DE UVA NATUREL 400G	2007.99.10	060	5.405	Unidade	108,00	2,8280	305,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004162	DOCE DE GOIABA NATUREL 400G	2007.99.10	060	5.405	Unidade	21,00	2,3400	49,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004162	DOCE DE GOIABA NATUREL 400G	2007.99.10	060	5.405	Unidade	99,00	2,3400	231,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000206	MARGARINA 500 GR	1517.90.90	040	5.102	Unidade	72,00	2,4000	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

BRANCO BANCO
AGENCIA 1886
C/C 22027-2

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R\$ 86,11 (11,34%) E=R\$ 41,04 (5,41%) Fonte: IBPT - Soi7eW Pregão 63/2015 Emp 1066/16 PAGAMENTOS DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO 237 AGENCIA: 1886-4 CONTA 22027-2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002881 **EMPENHO:** 001066/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 6820 COMERCIAL BORA & FILHO LTDA **CNPJ/CPF:** 04.094.110/0001-10
Licitação: Registro de Prec 63 ARAUCARIA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 759,02 (setecentos e cinquenta e nove reais e dois ***
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 759,02

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\$ 759,02 (setecentos e cinquenta e nove reais e dois ***centavos*****

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

Matinhos, 28 de Marco de 2016.

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

000315/16 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 3530

CRÉDOR

6820-COMERCIAL BORA & FILHO LTDA

CPF/CNPJ

04.094.110/0001-10

ENDEREÇO ESTRADA RIO VERDE ACIMA S/N ARAUCARIA FONE (41) 3272-1160

CIDADE ARAUCARIA

PR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

63

SOLICITAÇÃO

233/2016

PROC. COMPRA

107

EMIÇÃO

19.01.16

VENCIMENTO

21.01.16

VALOR ORÇADO

104.905,00

SALDO ANTERIOR

73.476,62

VALOR DO EMPENHO

661,60

SALDO ATUAL

72.815,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	300	UN	Extrato de tomate concentrado sem amido, elaborado com polpa de tomate concentrada, embalagem com minimo de 300g.	1,11	333,00
1	30	KG	Farinha de trigo especial.	1,60	48,00
1	90	KG	Feijao preto tipo 1, embalado em saco de polietileno de 1kg.	2,88	259,20
1	20	KG	Fuba de milho amarelo, fino (mimoso), embalado em saco de polietileno de 1kg.	1,07	21,40
			Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis.		
			NF 15628 R\$ 9,63		

CONTRATO

REDUZIDA

03536

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

661,60

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

31/03

CHEQUE Nº

003 75

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 19,01,16

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

COMERCIAL BORA & FILHO LTDA



ESTRADA RIO VERDE ACIMA , 1
FAXINAL DO TANQUE
ARAUCARIA
PR - 83700-970
FONE 3555-1655 FAX 3555-2227

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.018.628
SÉRIE 001 Fls 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
41-16/03-04.094.110/0001-10-55-001-000.018.628-100.018.628-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquiridas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160044059504 18/03/2016 16:26:17-
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30725-70	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.094.110/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/03/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA / ENTRADA 18/03/2016
			HORA DE SAÍDA 16:27:06

DADOS DA FATURA							
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO
000018628-1/1	02/04/2016	9,63					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
			0 - Emitente			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9,000				9,000	9,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS IPI
0000000158	FUBA DE MILHO AMARELO NEGA MALUCA 1 KG	1102.20.00	040	5.102	Unidade	9,00	1,0700	9,63	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

(Handwritten mark)

BRANCO BANCO
AGENCIA 1886
C/C 22027-2

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R\$ 0.40 (4.15%) Fonte: IBPT - 5oi7eW Pregão 63/2015 Emp 315/16 PAGAMENTOS: DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO 237 AGENCIA: 1886-4 CONTA: 22027-2	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002880 EMPENHO: 000315/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 6820 COMERCIAL BORA & FILHO LTDA **CNPJ/CPF:** 04.094.110/0001-10
Licitação: Registro de Prec 63 ARAUCARIA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 9,63 (nove reais e sessenta e **tres centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 9,63

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\$ 9,63 (nove reais e sessenta e **tres centavos**

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

Matinhos, 28 de Marco de 2016.