

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
005857/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

CREDOR 6885-J.F.FOFONCA CPF/CNPJ 10.648.856/0001-21
ENDEREÇO Rua: Guarapuava 417 Caioba FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 121 SOLICITAÇÃO 2309/2017 PROC. COMPRA 228 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 230.038,13 VALOR DO EMPENHO 10.118,40 SALDO ATUAL 219.919,73

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
17118	400	UN	Valor estimado para aquisicao de hortifrutigranjeiros com valores baseados na tabela de precos Prohort Pr. e na tabela de Informacao de Precos Diarios - Unidade Ceasa Curitiba. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	1,00	10.118,40
<p>DNF 1195 R\$ 532,90</p> <p>DNF 1196 R\$ 511,88</p>					

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03175
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 10.118,40


CONFERENTE MOMENDES JUNIOR CPF 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/10 CHEQUE Nº 00333 NF BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/17 LIQUIDAÇÃO 11 EMITENTE

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

DNF.1195 R\$ 532,90
DNF.1196 R\$ 511,88

RECEBEMOS DE J. F. FOFONCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.195
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

J. F. FOFONCA - ME RUA GUARAPUAVA, 417 - - CAIOBA, Matinhos, PR - CEP: 83260000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.195 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0910 6488 5600 0121 5500 1000 0011 9510 1400 0007 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 141170158091952 - 28/09/2017 04:53	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 10.648.856/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9047151403		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPIS/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 28/09/2017
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	532,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 532,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPIS/CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	CHEIRO VERDE	21039021	0103	5102	MÇ	15,0000	2,3500	35,25					
2	CEBOLA	07122000	0103	5102	KG	15,0000	1,6300	24,45					
23	BROCOLIS	07041000	0103	5102	UN	12,0000	1,1800	14,16					
13	LARANJA	08051000	0103	5102	KG	20,0000	1,5300	30,60					
16	BANANA	08039000	0103	5102	KG	20,0000	1,0000	20,00					
3	TOMATE	07020000	0103	5102	KG	40,0000	3,2300	129,20					
23	COUVE FLOR	07041000	0103	5102	UN	12,0000	1,7600	21,12					
12	OVOS	04089100	0103	5102	DZ	10,0000	4,1200	41,20					
21	COUVE FOLHA	07041000	0103	5102	MÇ	12,0000	2,0600	24,72					
19	REPOLHO	07051100	0103	5102	KG	8,0000	0,6600	5,28					
20052000	BATATA	20052000	0103	5102	KG	50,0000	1,1800	59,00					
4	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	20,0000	1,2900	25,80					
5	CHUCHU	07061000	0103	5102	KG	20,0000	1,7600	35,20					
8	ALFACE	07051100	0103	5102	UN	22,0000	0,7700	16,94					
10	BATATA SALSA (MANDIOQUINHA)	20052000	0103	5102	KG	17,0000	2,9400	49,98					

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	41265			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. NU MERO DO EMPENHO 5857/17	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010683 EMPENHO: 005857/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 6885 J.F.FOFONCA

CNPJ/CPF: 10.648.856/0001-21
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 121

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 532,90 (quinhentos e trinta e ****dois reais e noventa
 centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 532,90

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\$532,90 (quinhentos e trinta e ****dois reais e noventa ***centavos*****

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

Matinhos, 06 de Outubro de 2017.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010684 **EMPENHO: 005857/17** Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 6885 J.F.FOFONCA

CNPJ/CPF: 10.648.856/0001-21
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 121

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 511,88 (quinhentos e onze reais e oitenta e oito *****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 511,88

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\$^{511,88} (quinhentos e onze reais e oitenta e oito *****centavos*****

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

Matinhos, 06 de Outubro de 2017.

16/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:03:25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

13/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004618000000

VALOR TOTAL:

1.044,78

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: J.F.FOFONCA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.000.892-9

Nr. Autenticação: 5.19F.AB7.A3E.F3D.B18