



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
006760/18 Ordinário 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 6885-J.F.FOFONCA CPF/CNPJ 10.648.856/0001-21
ENDEREÇO Rua: Guarapuava 417 Caioba FONE Matinhos PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 118 SOLICITAÇÃO 2509/2018 PROC. COMPRA 196 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 75.758,69 VALOR DO EMPENHO 8.421,57 SALDO ATUAL 67.337,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8421,57	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. Aquisicao de hortifrutigranjeiros. NF: 1408 R\$ 522,29 NF: 1409 R\$ 733,00 NF: 1410 R\$ 507,50 NF: 1411 R\$ 732,47 NF: 1413 R\$ 1048,06 NF: 1407 R\$ 630,47	1,0000	8.421,57

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Repetidas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.421,57

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/R-039288/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/12/18
CHEQUE Nº 03 403NF1930
BANCO 3932

TESOUREIRO

EMITIDO 11/09/18
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

NF: L.430 R\$ 539,95

Recebemos de J F FOFONCA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: MUNICIPIO DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 022 - CENTRO - MATINHOS - PR.
Emissão: 12/11/2018 Valor Total: R\$ 539,95

NF-e
Nº 000.001.430
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J F FOFONCA

RUA GUARAPUAVA, 417
CAIOBA - MATINHOS - PR
Fone: 99816-5570 CEP: 83260-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.430
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1110 6488 5600 0121 5500 1000 0014 3010 0001 4300

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180194572666 12/11/2018 22:23:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9047151403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.648.856/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 12/11/2018
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 022	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA 12/11/2018
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	TELEFONE / FAX (41)3971-6000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 22:16:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 539,95	
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 539,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 230	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
9	AGRIÃO	07049000	0103	5102	MC	10,00	1,54	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABOBRINHA	07061000	0103	5102	KG	18,00	1,19	0,00	21,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ALFACE	07051100	0103	5102	UN	24,00	1,48	0,00	35,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO	07129010	0103	5102	KG	10,00	11,88	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	BANANA	08039000	0103	5102	KG	30,00	1,01	0,00	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	BATATA	20052000	0103	5102	KG	25,00	1,90	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BETERRABA	12129100	0103	5102	KG	13,00	1,19	0,00	15,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CENOURA	07129090	0103	5102	KG	40,00	1,78	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CHUCHU	07108000	0103	5102	KG	19,00	0,89	0,00	16,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	OVO	04089100	0103	5102	DZ	15,00	3,05	0,00	45,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	REPOLHO	07051900	0103	5102	KG	6,00	0,48	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	TOMATE	07020000	0103	5102	KG	20,00	5,94	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

181560
303

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.
NUMERO DO EMPENHO 6760/18

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 07/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

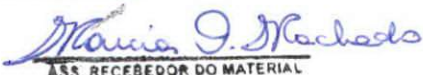
ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 03/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


MÁRCIA DE OLIVEIRA MACHADO
DIRETORA GERAL HOSPITALAR
DECRETO 567/18
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 28/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL
ALEXANDRE DE SIQUEIRA
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ.

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013507 EMPENHO: 006760/18 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: 6885 J.F.FOFONCA

CNPJ/CPF: 10.648.856/0001-21
Matinhos

Licitação: Registro de Prec 118

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 339,95 (quinhentos e trinta e **nove reais e noventa e cinco centavos*******
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 339,95

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\$ 339,95 (quinhentos e trinta e **nove reais e noventa e cinco centavos*******
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 13 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

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:**20/12/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005320000000****VALOR TOTAL:****539,95********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: J.F.FOFONCA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.000.892-9**
=====