

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-64, CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006767/18 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

CRÉDOR 9758-MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E DSITRIBUICAO L. CPF/CNPJ 27.486.278/0001-77
ENDEREÇO RUA THOMAZ LISS 308 ATUBA FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 20 SOLICITAÇÃO 2502/2018 PROC. COMPRA 31 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 65.650,82 VALOR DO EMPENHO 4.500,00 SALDO ATUAL 61.150,82

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 3 | 400 | 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. REOLON | 4,7500 | 1.900,00 |
| 5 | 400 | UN | Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja, | | |

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-03286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 06/12/18
CHIEQUE Nº 03 375 N F 4319
BANCO 3930

TESOUREIRO

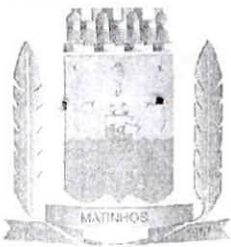
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
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

NT: 3.568 RA 1.449,75
NT: 3.327 RA 237,50

NT: 3.568 RA 1.449,75
NT: 3.676 RA 390,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-31 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
006767/18 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

CREDOR 9758-MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E DSITRIBUICAO L CPF/CNPJ 27.486.278/0001-77
ENDEREÇO RUA THOMAZ LISS 308 ATUBA FONE Colombo PR

licitação Registro de Preço Nº 20 SOLICITAÇÃO 2502/2018 PROC. COMPRA 31 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 65.650,82 VALOR DO EMPENHO 4.500,00 SALDO ATUAL 61.150,82

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | centeio, trigo e cevada, 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. (exclusivo para ME e EPP). REOLON Aquisicao de paes para atender as Secretarias Municipais. | 6,5000 | 2.600,00 |

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03536


FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.500,00

| | |
|---|--|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA CERETTI CRC/PR036286/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/12/18 CHEQUE Nº 08375 BANCO 3930 TESOUREIRO | EMITIDO 11/09/18 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MERCITTA COM. ATAC. E DISTRIBUICAO LTDA RUA THOMAZ LISS, 308 - ATUBA 83408-310 COLOMBO - PR FONE: (41) 3037-3438 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA |  CHAVE DE ACESSO 4118 1127 4862 7800 0177 5500 1000 0043 1910 8117 5268 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180196731482 16/11/2018 10:32:07 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.747.066-03 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 27.486.278/0001-77 | |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|--------------------|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | | | CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 16/11/2018 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 83260-000 | DATA DA SAÍDA |
| MUNICÍPIO MATINHOS | UF PR | FONE / FAX (41) 3971-6000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA | |

| | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 390,00 | | |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 | TOTAL DA NOTA 390,00 | |

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

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|---|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 635 | PAO INTEGRAL FATIADO 450G | 19059010 | 040 | 5102 | UN | 60 | 6,50 | 390,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| <p>FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Nº CONTA: <u>181560</u> FONTE: <u>303</u> RECURSOS: _____ </div> | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 676718 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no10.925 Mercadorias com tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3,%; R\$ 390,00 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO 6767/2018, PREGAO 20/2018, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 30588-X. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

RECEBIDO

19/11/18
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: 26/11/18

Assinatura do Secretário
Claudio L...
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: 26/11/2018

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: 26/11/18

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: 012751 EMPENHO: 006767/18 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: 9758 MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E DSIT **CNPJ/CPF:** 27.486.278/0001-77
Licitação: Registro de Prec 20 Colombo

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 390,00 (trezentos e noventa reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 390,00

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\$ 390,00 (trezentos e noventa reais*

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

Matinhos, 27 de Novembro de 2018.

10/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

11:35:36

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:

06/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004933000000

VALOR TOTAL:

390,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 0.730-0

CONTA : 00.000.038.368-8

=====