

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
 006767/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 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

ITEI	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	NF: 3.998 R\$ 390,00 NF: 4.067 R\$ 399,00 NF: 4.215 R\$ 130,00	
5	400	UN	Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja,	4,7500	1.900,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 ALBETINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-035286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29/11/18
 CHEQUE Nº 0337 LNFB 4215

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

BANCO 3930
 TESOUREIRO

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMISSOR

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

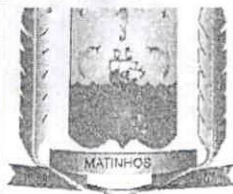
ASSINATURA

NF: 3.326 R\$ 1.448,75

NF: 3.568 R\$ 186,25

NF: 3.327 R\$ 237,50

NF: 3.676 R\$ 390,00



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
 006767/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preco 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
			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 MABA DERETTI CRC/PR 036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 29.11.18 CHEQUE Nº 00331 BANCO 3230 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 _____

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 0042 1517 4894 2571 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 141180192358134 08/11/2018 18:05:15		CNPJ 27.486.278/0001-77	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.747.066-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		DATA DA EMISSÃO 08/11/2018	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
MUNICÍPIO MATINHOS				UF PR		FONE / FAX (41) 3971-6000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				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 130,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
TOTAL DA NOTA 130,00									

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC AAA-0000		UF PR		CNPJ / CPF	
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	ALÍQ ICMS	
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	20	6,50	130,00	0,00	0,00	0	
<p>FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES</p>												
<p>Nº CONTA: <u>181560</u> FONTE: <u>303</u> RECURSOS: _____</p>												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: 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 no 10.925 Mercadorias com tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3%, R\$ 130,00 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

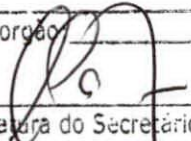
09/11/18

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

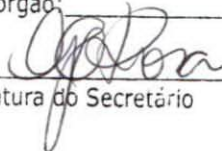
De interesse do órgão:
Em: 11/11/18



Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
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

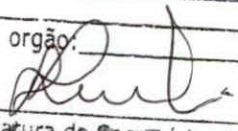
De interesse do órgão:
Em: 14/11/2018



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: 11/11/18



Assinatura do Secretário
Danene 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: 012273 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\$ 130,00 (cento e trinta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 30,00

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\$ 00 (cento e trinta reais*****

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

Matinhos, 20 de Novembro de 2018.

03/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:33:46

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:

29/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004885000000

VALOR TOTAL:

130,00

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

CLIENTE: MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 0.730-0

CONTA : 00.000.038.368-8

=====