



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 85.260-000  
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

CREADOR 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

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	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

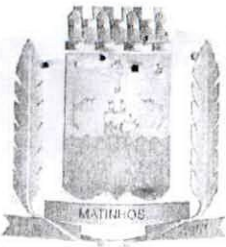
CONFERENTE   
ALBETINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-035286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 01/11/18  
CHEQUE Nº 03 332 02NF  
BANCO 3930

EMITIDO 1/1  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
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

Handwritten notes at the bottom of the page, including values like 1.427,35, 3.560,00, 247,50, 186,00, and 390,00.



# 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  
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

CREADOR 9758-MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E DSITRIBUICAO L CPF/CNPJ 27.486.278/0001-77  
ENDERECO 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

ITEI	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 MAGIA DERETTI CRC/PR 036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 01.11.18 CHEQUE Nº 0532 BANCO 3230 	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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MERCITTA COM. ATAC. E DISTRIBUICAO LTDA</b> RUA THOMAZ LISS, 308 - ATUBA 83408-310 COLOMBO - PR FONE: (41) 3037-3438	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180170715455 04/10/2018 15:54:58</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.747.066-03</b>	CNPJ <b>27.486.278/0001-77</b>


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/10/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICIPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>186,25</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>186,25</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF 
ENDEREÇO 		MUNICIPIO 		UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
QUANTIDADE 	ESPECIE 	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	ALIQ ICMS
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	5	4,75	23,75	0,00	0,00	0
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	25	6,50	162,50	0,00	0,00	0

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA.  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES



<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 676718 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com tributação Básica PIS 0,65% - COFINS 3%: R\$ 162,50 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 23,75 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO <b>6767/2018</b> , PREGAO 20/2018, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 30588-X.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBIDO

05/10/18

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 05/10/18

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 26/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº375/2018

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 06/10/18

Assinatura do Secretário

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MERCITTA COM. ATAC. E</b> <b>DISTRIBUICAO LTDA</b> RUA THOMAZ LISS, 308 - ATUBA 83408-310 COLOMBO - PR FONE: (41) 3037-3438	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.003.676</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4118 1027 4862 7800 0177 5500 1000 0036 7611 6169 8237</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180174396931 10/10/2018 16:04:49</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.747.066-03</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>27.486.278/0001-77</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/10/2018</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CEP <b>83260-000</b>	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>390,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>390,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
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><b>FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES</b></p> <p><i>Fonte: 303</i></p> <p><b>Nº CONTA: 181560</b> <b>FONTE: 303</b> <b>RECURSOS:</b></p>											

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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 VI aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO <b>6767/2018</b> , PREGAO 20/2018, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 30588-X.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**RECEBIDO**

11/10/18

**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 25/10/18

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 26/10/2018

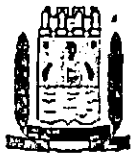
Assinatura do Secretário

**Gisele Cristina Rocha**  
Decreto nº 375/2013

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 26/10/18

Assinatura do Secretário



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011402 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\$ 186,25 (cento e oitenta e seis \*\*\*reais e vinte e cinco centavos  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 86,25**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

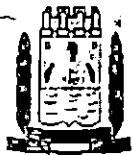
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$ 186,25 (cento e oitenta e seis \*\*\*reais e vinte e cinco centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos, 29 de Outubro de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011403 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 90,00

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 390,00 (trezentos e noventa reais\*
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 29 de Outubro de 2018.