



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
005568/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Nº CONTA 3221

CREDORES 495-SESC-COLONIA DE FERIAS CPF/CNPJ 03.584.427/0018-10
ENDEREÇO Rua Bandeirantes s/no Centro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 30 SOLICITAÇÃO 2226/2018 PROC. COMPRA 138 EMISSÃO 31.07.18 31.07.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 508.771,84 VALOR DO EMPENHO 4.914,00 SALDO ATUAL 503.857,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Contratacao de empresa para o fornecimento de refeicoes. SEC.MUN.DE SAUDE	4914,0000	4.914,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03243
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.914,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI ORÇ/PR/030288/0-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 27/09/18 CHEQUE Nº 03 286 NF 336 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 31/07/18 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

RECEBEMOS DE SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO - SESC OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.336
SÉRIE: 1

Serviço Social do Comércio - SESC

Rua Dr. José Pinto Rebelo Jr., 91



Centro
MATINHOS
PR


CEP: 83260-000
FONE: 4134528812

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº: 000.000.336
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO
4118 0803 5844 2700 1810 5500 1000 0003 3610 0000 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Outra Saída Merc ou Serv Não Espec Ant	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180143800913 24/08/2018 00:00:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 13400409-88	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 03.584.427/0018-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Matinhos		CPF/CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 24/08/2018
ENDEREÇO Rua Pastor Elias Abrahao, 22		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 83260000
MUNICÍPIO Matinhos	FONE/FAX 4139716136	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/08/2018
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4914,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,0
				VALOR TOTAL DA NOTA 4914,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8800003	Fornecimento de refeições	0000000	40	5949	UN	1.00	4914.00	4914.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imunidade Tributária conforme Art. 150, inciso VI, alínea C da Constituição Federal e Art. 14 do Código Tributário Nacional. Entidade de Educação e Assistência Social sem fins lucrativos. Decorrente do CUPOM 51647	RESERVADO AO FISCO

Emp: 5567/18

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11/09/18

Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11/09/2018

Assinatura do Secretário (a)

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 a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 11/09/18

Assinatura do Secretário (a)

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: 009564 EMPENHO: 005568/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO 03243
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 495 SESC-COLONIA DE FERIAS

CNPJ/CPF: 03.584.427/0018-10
Matinhos

Licitação: Dispensa por Lim 30

Objeto da Despesa: FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

Valor da Liquidação: R\$ 4.914,00 (quatro mil novecentos e **quatorze reais**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.914,00

303 Saúde - 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\$ 4.914,00 (quatro mil novecentos e **quatorze reais*****

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

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.