



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
009067/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

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 3349/2018 PROC. COMPRA 31 EMISSÃO 30.11.18 03.12.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 237.897,90 VALOR DO EMPENHO 9.000,00 SALDO ATUAL 228.897,90

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	800	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: 4.838 4,7500	R\$ 337,50 3.800,00
5	800	UN	Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja,		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERGINA MARIA DERETTI
CRC/PR-039286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 31/01/19
CHEQUE Nº 03 22 NF 4838

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

BANCO 3930
TESOUREIRO

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

NF: 4.622 R\$ 422,50 NF: 4.798 R\$ 225,00
NF: 4.818 R\$ 675,00



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
009067/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

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 Preco NÚMERO 20 SOLICITAÇÃO 3349/2018 PROC. COMPRA 31 EMISSÃO 30.11.18 03.12.18

VALOR ORÇADO 448.400,00 SALDO ANTERIOR 237.897,90 VALOR DO EMPENHO 9.000,00 SALDO ATUAL 228.897,90

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	5.200,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03175

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 9.000,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO TESOUREIRO	EMITENTE EMITENTE
DATA DE PAGTO 30/11/18 CHEQUE Nº 0622 BANCO 3930	EMITIDO 30/11/18 LIQUIDAÇÃO 1/1

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 000.004.838 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0127 4862 7800 0177 5500 1000 0048 3812 1991 3329 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 141190004878338 10/01/2019 10:03:11
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 10/01/2019
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 337,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 337,50

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	ALIQ ICMS	
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	30	4,75	142,50	0,00	0,00	0	
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	30	6,50	195,00	0,00	0,00	0	
<p style="text-align: center;"> FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES </p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; color: blue;"> <i>Forti 303</i> </p>												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 906718 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 tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3,0% R\$ 195,00 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 142,50 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br REFERENTE AO EMPENHO <u>9067/2018</u> , PREGAO 20/2018, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 30588-X.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBIDO

22/01/19
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 a Secretaria
de Assistência Social.
DATA: 25/01/19
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: 25/01/19
Assinatura do Secretário (a)
Juliane Carla Lievore
Diretora Geral da Saúde
Decreto nº 695/2018

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: 24/01/19
Assinatura do Secretário (a)
Kamile Anacleto Mesquita
Decreto nº 1000/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000661 EMPENHO: 009067/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 30.07.99 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 9758 MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E DSIT **CNPJ/CPF:** 27.486.278/0001-77
 Colombo

Licitação: Registro de Prec 20

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS A
Valor da Liquidação: R\$ 337,50 (trezentos e trinta e sete reais e cinquenta **
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 37,50

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\$ 337,50 (trezentos e trinta e sete reais e cinquenta **centavos*****

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

Matinhos, 28 de Janeiro de 2019.