

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
007804/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

CREDORES 6885-J.F.FOFONCA CPF/CNPJ 10.648.856/0001-21
ENDERECO Rua: Guarapuava 417 Caioba FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 121 SOLICITAÇÃO 3154/2017 PROC. COMPRA 228 EMISSÃO 29.09.17 29.09.17

VALOR ORÇADO 675.000,00 SALDO ANTERIOR 55.924,24 VALOR DO EMPENHO 6.464,00 SALDO ATUAL 49.460,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6464	UN	Valor estimado para aquisicao de hortifrutigranjeiros com valores baseados na tabela de precos Prohort Pr. e na tabela de Informacao de Precos Diarios - Unidade Ceasa Curitiba. SEC.MUN.DE SAUDE	1,00	6.464,00

NF. 1241 R\$ 719,28

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03175

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 6.464,00

CONFERENTE

PRO NENDES JUNIOR
SACPR 147.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 21/12/17

CHEQUE Nº 03410 NF 1241

BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 29/09/17

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 5735/2017
SOL.EMPENHO3154/2017

Fornecedor: 2800 - J.F. FOFONCA ME
Endereço: RUA GUARAPUAVA, 417 - CAIOBA - CEP 83260-000 - MATINHOS - PR
Fone/Fax: 34530743 CNPJ: 10.648.856/0001-21

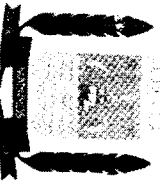
Processo:	228/2016 - Pregão nº 121 / 2016
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3175 - OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS.
Data Homologação	24/10/16

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	6.464,00	UND	Valor estimado para aquisição de hortifrutigranjeiros com valores baseados na tabela de preços Prohort Pr. e na tabela de Informação de Preços Diários - Unidade Ceasa Curitiba.		1,00	6.464,00
Valor Total R\$.....							6.464,00

Matinhos, 29/09/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado Do Paraná
Secretaria municipal de saúde

==<9"gu

OFICIO Nº 763/2017/SMS

MATINHOS 27 de setembro de 2017

Senhor prefeito:

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENÇA, autorização de empenho para pagamento de Hortifrutigranjeiros, conforme o abaixo descrito:

EMPRESA: J.F FOFONCA - ME

CNPJ: 10648856/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL: 121/2016

ATA REGISTRO DE PREÇO: 174/2016

PROCESSO: 228/2016

VENC 24/10/2017

Pro hort do dia 25/12/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO + 18% Prohort	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FISICO			CONTA BIL	FISIC O		
01	Abobrinha			KG	600	0	0	100	90 DIAS	0	0	1,06	106,00
02	Abobora menina			KG	200	0	0	50	90 DIAS	0	0	1,18	59,00
03	Acelga			UND	280	0	0	200	90 DIAS	0	0	1,77	354,00
04	Alface			UND	1100	0	0	200	90 DIAS	0	0	0,52	104,00
05	Alho			KG	160	0	0	50	90 DIAS	0	0	15,34	767,00
06	Banana caturra			KG	400	0	0	150	90 DIAS	0	0	1,47	220,50
07	Batata salsa			KG	250	0	0	50	90 DIAS	0	0	7,08	354,00
09	Beterraba			KG	400	0	0	80	90 DIAS	0	0	0,88	70,40
10	Batata inglesa			KG	3000	0	0	200	90 DIAS	0	0	1,06	212,00

[Handwritten signature]


11	Brócolis	UND	150	0	0	80	90 DIAS	0	0	3,78	302,40
12	Cebola	KG	1200	0	0	240	90 DIAS	0	0	1,18	283,20
13	Cenoura	KG	850	0	0	240	90 DIAS	0	0	1,77	212,40
14	Cheiro verde	MÇ	144	0	0	70	90 DIAS	0	0	2,95	236,00
15	Chuchu	KG	860	0	0	120	90 DIAS	0	0	1,18	283,20
16	Couve folha	MÇ	200	0	0	120	90 DIAS	0	0	2,36	339,84
17	Couve flor	UND	550	0	0	80	90 DIAS	0	0	2,36	283,20
18	Laranja péra	KG	220	0	0	100	90 DIAS	0	0	2,30	230,00
19	Maçã	KG	1000	0	0	40	90 DIAS	0	0	5,90	236,00
20	Mamão formosa	KG	400	0	0	50	90 DIAS	0	0	1,97	98,50
21	Melancia	KG	1000	0	0	576	90 DIAS	0	0	1,06	610,56
22	Ovos	DZ	420	0	0	120	90 DIAS	0	0	3,72	446,40
23	Repolho	UND	450	0	0	70	90 DIAS	0	0	0,47	32,90
24	Tomate	KG	1400	0	0	180	90 DIAS	0	0	2,36	424,80
25	Vagem	KG	300	0	0	60	90 DIAS	0	0	1,97	118,20
										Total R\$	6.464,00

DEJAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 22/05/2017

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE J. F. FOFONCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.241
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

J. F. FOFONCA - ME RUA GUARAPUAVA, 417 - - CAIOBA, Matinhos, PR - CEP: 83260000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.241 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 1010 6488 5600 0121 5500 1000 0012 4110 1400 0001 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 MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 9047151403 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 10.648.856/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	24/10/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	CENTRO	83260-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Matinhos		PR	

FATURA		PAGAMENTO À VISTA	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			719,18
VALOR TOTAL DA NOTA			719,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1- Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18	ABOBRINHA	07061000	0103	5102	KG	26,0000	1,1800	30,68					
8	ALFACE	07051100	0103	5102	UN	25,0000	0,6900	17,25					
20052000	BATATA	20052000	0103	5102	KG	25,0000	1,7600	44,00					
9	BETERRABA	12129100	0103	5102	KG	25,0000	1,3500	33,75					
4	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	25,0000	1,8800	47,00					
7	CHEIRO VERDE	21039021	0103	5102	MÇ	25,0000	2,3500	58,75					
5	CHUCHU	07061000	0103	5102	KG	25,0000	1,0600	26,50					
23	COUVE FLOR	07041000	0103	5102	UN	25,0000	3,4300	85,75					
14	MAÇA	08081000	0103	5102	KG	50,0000	4,2400	212,00					
46	MANGA	07061000	0103	5102	KG	25,0000	2,3500	58,75					
20	PEPINO	07070000	0103	5102	KG	25,0000	1,1800	29,50					
19	REPOLHO	07051100	0103	5102	KG	25,0000	0,6600	16,50					
3	TOMATE	07020000	0103	5102	KG	25,0000	2,3500	58,75					

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				
41265				

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. NU MERO DO EMPENHO 7804/17	RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013825 **EMPENHO:** 007804/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 6885 J.F.FOFONCA

CNPJ/CPF: 10.648.856/0001-21
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 121

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 719,18 (setecentos e dezenove ****reais e dezoito cent
 avos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 719,18

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\$ 719,18 (setecentos e dezenove ****
 reais e dezoito centavos*****

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

Matinhos, 18 de Dezembro de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:49:51

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:

21/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005968000000

VALOR TOTAL:

2.720,64

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

CLIENTE: J.F.FOFONCA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.000.892-9

=====

Nr. Autenticação: 4.AA5.468.8AC.942.7FD