

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002950/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CRÉDOR 8597-FILIAL - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo BONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 1482/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 07.04.16 07.04.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 59.448,84 VALOR DO EMPENHO 2.280,00 SALDO ATUAL 57.168,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	LT	Formula infantil para lactentes de 0 a 12 meses, isenta de lactose, (similar: Nan sem lactose). SEC.MUN.SAUDE	19,00	2.280,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.280,00

CONFERENTE

SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/04/16
CHEQUE Nº 00105
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 07/04/16
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 _____

NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.038.926

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0403 6123 1200 0578 5500 1000 0389 2610 7748 9699

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz AutorizadoraR AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840 - BARRACAO 06 E 07
- UBERABA, CURITIBA, PR - CEP: 81580450

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160058650846 - 14/04/2016 09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061946869

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

4139716003

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 038926 / V. Orig.: 2.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,00	410,40	0,00	0,00	2.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP	0 - Emitente				03.963.323/0001-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BALUARTE, 176	SAO PAULO	SP	146029606116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			59,760	48,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0684	APTAMIL PROEXPERT SL 400GR Lote: 150984 Val: 02/05/2017	19011010	200	5102	LA	120,0000	19,0000	2.280,00	2.280,00	410,40		18,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

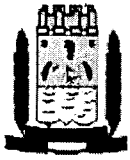
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR
Emissão 06/2015 EMPENHO 2950/2016
BANCO ITAU AG 0624 C/C 27865-1
LOCAL DE ENTREGA:
AV JOSE ARTHUR ZANLUTTI - 1442 - - SERTÃOZINHO - MATINHOS - 83260-000 - PR - 76017466000161

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 038926, Venc.: 16/05/2016, Valor: R.280,00 Pedido Interno: 045478 Representante: 20 - CAROLINE ROTH Cliente: 1976.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004206 **EMPENHO:** 002950/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8597 FILIAL - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 03.612.312/0005-78
Licitação: Registro de Prec 96 CURITIBA

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 2.280,00 (dois mil duzentos e *****oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.280,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

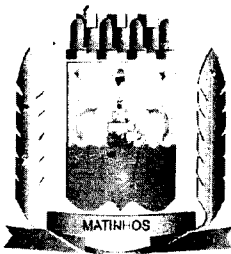
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
Fatura, ou
Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
Ofício de Diária, ou
Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.
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\$2.280,00 (dois mil duzentos e *****oitenta reais*****

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

Matinhos, 25 de Abril de 2016.



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002949/16 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-FILIAL - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo BONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 24 SOLICITAÇÃO 1481/2016 PROC. COMPRA 76 EMISSÃO 07.04.16 07.04.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 62.130,84 VALOR DO EMPENHO 4.962,00 SALDO ATUAL 57.168,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	LT	Infatrini, dieta enteral/oral nutricionalmente completa para crianças de 0 a 12 meses, hipercalorica, com otima oferta proteica. Contem LCPufas (ARA/DHA), nucelotideos, beta-caroteno e uma mistura exclusiva de prebioticos (GOS/FOS). Unica dieta pronta para uso para lactentes, com otima osmolaridade. Isenta de sacarose. NAO CONTEM GLUTEN. Lata com 400 g	133,00	3.990,00
1	24	LT	proteina extensamente hidrolisada de soro de leite, maltodextrina, oleos vegetais (palma, canola, coco, girassol), fibras		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/04/16
CHEQUE Nº 023 105
BANCO 3930

TESOUREIRO

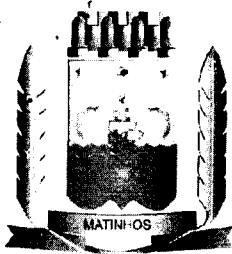
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 002949/16 Global Orcamentario	
ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº CONTA 3208

CREDOR 8597-FILIAL - NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo	CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78 CIDADE CURITIBA PR
---	--

LICITAÇÃO Dispensa por Just	NÚMERO 24	SOLICITAÇÃO 1481/2016	PROC. COMPRA 76	EMIÇÃO 07.04.16 07.04.16
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	-----------------------------

VALOR ORÇADO 167.500,00	SALDO ANTERIOR 62.130,84	VALOR DO EMPENHO 4.962,00	SALDO ATUAL 57.168,84
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			alimentares (galactooligossacarideos e frutooligossacarideos), fosfato tricalcico, cloreto de potassio, oleo de peixe, cloreto de magnesio, citrato trissodico, oleo de Mortierella alpina, carbonato de calcio, cloreto de colina, vitamina C, taurina, sulfato ferroso, inositol, sulfato de zinco, nucleotideos (uridina, citidina, adenosina, inosina, guanosina), vitamina E, L-carnitina, niacina, acido pantotenico, biotina, sulfato de cobre, acido folico,	40,50	972,00

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE CHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-8	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
--	--

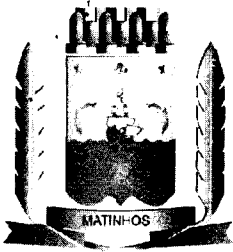
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE
---	--

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 _____



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002949/16 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-FILIAL - NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Dispenza por Just NÚMERO 24 SOLICITAÇÃO 1481/2016 PROC. COMPRA 76 EMISSÃO 07.04.16 07.04.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 62.130,84 VALOR DO EMPENHO 4.962,00 SALDO ATUAL 57.168,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC. MUN. SAUDE		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.962,00

CONFERENTE

SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 07,04,16
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

NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

R. AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840 - BARRACAO 06 E 07
- UBERABA, CURITIBA, PR - CEP: 81580450

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.038.927
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0403 6123 1200 0578 5500 1000 0389 2718 8560 1305

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 MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160058650852 - 14/04/2016 09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9061946869

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 14/04/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 4139716003	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 038927 / V. Orig.: 4.962,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 972,00	VALOR DO ICMS 174,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.962,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.962,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.963.323/0001-79
ENDEREÇO RUA BALUARTE, 176	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146029606116		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,952	PESO LÍQUIDO 21,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0206	INFATRINI PO 400 GRAMAS Lote: 150697 Val: 07/09/2016 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 4089,60 - Valor do ICMS ST Retido: 634,20	19011090	260	5405	LA	30,0000	133,0000	3.990,00					
F0076	APTAMIL PEPTI 400 GR Lote: 299993 Val: 16/06/2017	19011010	200	5102	LA	24,0000	40,5000	972,00	972,00	174,96		18,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR
COMERA DIRETA EMPENHO 2949/16
BANCO ITAU
AG 0624 C/C 27865-1
LOCAL DE ENTREGA:
AV. JOSE ARTHUR ZANLUTTI, - 1442 - - SERTAOZINHO - MATINHOS - 83260-000 - PR - 76017466000161
Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 4089,60
Valor Total do ICMS ST Retido: 634,20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 038927, Venc.: 16/05/2016, Valor: 4.962,00 Pedido Interno: 045479 Representante: 20 - CAROLINE ROTH Cliente: 1976.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004205 EMPENHO: 002949/16 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8597 FILIAL - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 03.612.312/0005-78
 CURITIBA

Licitação: Dispensa por Jus 24

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 4.962,00 (quatro mil novecentos e **sessenta e dois reali
 S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.962,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

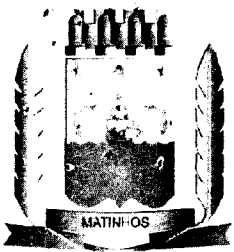
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$4.962,00 (quatro mil novecentos e ** sessenta e dois reais*****

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

Matinhos, 25 de Abril de 2016.



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002948/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-FILIAL - NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo BONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 1480/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 07.04.16 07.04.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 58.248,84 VALOR DO EMPENHO 1.080,00 SALDO ATUAL 57.168,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	LT	Formula infantil semi-elementar hipoalergenica para lactentes de 0 a 12 meses, que apresentem diarreia cronica, resseccao intestinal extensa, desnutricao grave, alergica ao leite de vaca e/ou soja, composta de fonte proteica 100% soro do leite hidrolisado, isento de sacarose, enriquecida com lc pufas, nucleotideos, ferro e vitaminas, contem gla, dha e tcm. Embalagem com no minimo 400g. (similar: Alfare, pregomin). SEC.MUN.SAUDE	90,00	1.080,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.080,00

CONFERENTE

SCHEYLLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/04/16
CHEQUE Nº 03 105
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 07,04,16
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

NUTRIPORT COMERCIAL LTDAR AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840 - BARRACAO 06 E 07
- UBERABA, CURITIBA, PR - CEP: 81580450**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.038.925

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0403 6123 1200 0578 5500 1000 0389 2510 7400 5200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160058650836 - 14/04/2016 09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061946869

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

MATINHOS

FONE/FAX

4139716003

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 038925 / V. Orig.: 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00	194,40	0,00	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP	0 - Emitente				03.963.323/0001-79
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BALUARTE, 176	SAO PAULO	SP	146029606116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			5,976	4,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0074	PREGOMIN PEPTI 400 GR Lote: 299729 Val: 05/05/2017	19011010	200	5102	LA	12,0000	90,0000	1.080,00	1.080,00	194,40		18,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR
PREGAO 96/2015 EMPENHO 2949/2016
BANCO ITAU AG 3624 C/C 27865-1
LOCAL DE ENTREGA:
R. JOSE ARTHUR ZANLUTTI - 1442 - - SERTAOZINHO - MATINHOS - 83260-000 - PR - 76017466000161

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 038925, Venc.: 16/05/2016, Valor: 1.080,00 Pedido Interno: 045477 Representante: 20 - CAROLINE ROTH Cliente: 1976.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004204 EMPENHO: 002948/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8597 FILIAL - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 03.612.312/0005-78
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 96

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 1.080,00 (um mil e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.080,00

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\$1.080,00 (um mil e oitenta reais****

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

Matinhos, 25 de Abril de 2016.