

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004881/16 Ordinario 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 8940-P F G COMERCIAL LTDA - ME CPF/CNPJ 20.438.684/0001-15
ENDEREÇO RUA EQUADOR 635 BAIRRO DAS NAVEAS FONE 46 3225 1002 CIDADE FAZENDA RIO GRAPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 2510/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 10.06.16 10.06.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 42.645,66 VALOR DO EMPENHO 954,10 SALDO ATUAL 41.691,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	LT	Formula Infantil para lactentes de 0 a 12 meses, com proteínas do soro do leite parcialmente hidrolisadas em peptideos. (similar: NAN HA).	16,20	81,00
1	12	LT	Formula Infantil de partida para lactentes de 0 a 6 meses (similar: Nan Comfor 1 / Aptamil 1).	13,28	159,36
1	12	LT	Formula Infantil de partida para lactentes de 6 a 12 meses (similar: Nan Comfort 2 / Aptamil 2).	10,25	123,00
1	5	LT	Formula Infantil para Prematuros e/ou Recem Nascidos de baixo peso, (similar: PRE NAN).	30,26	151,30
1	12	LT	Formula infantil para lactentes de		

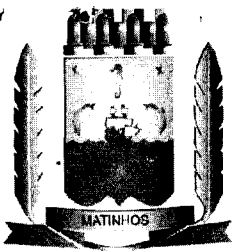
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-8</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 11-08-16</p> <p>CHEQUE Nº 03.233</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i> TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004881/16 Ordinario 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

8940-P F G COMERCIAL LTDA - ME

CPF/CNPJ

20.438.684/0001-15

ENDEREÇO RUA EQUADOR 635 BAIRRO DAS NAÇÕES FONE 46 3225 1002

CIDADE FAZENDA RIO GRAPR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

96

SOLICITAÇÃO

2510/2016

PROC. COMPRA

160

EMISSÃO

10.06.16

10.06.16

VALOR ORÇADO

167.500,00

SALDO ANTERIOR

42.645,66

VALOR DO EMPENHO

954,10

SALDO ATUAL

41.691,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	UN	6 a 12 meses, com proteínas modificadas em sua relação caseína/proteína do soro do leite (65;35), sem sacarose e menos de 3% de gordura animal, enriquecida com ferro e vitaminas, densidade calórica 67Kcal/10ml, carboidratos; 70% lactose, 30% maltodextrina, osmolalidade; apresentação, lata de 400g com dizeres, venda proibida de forma indelevel. (similar: Nestogeno 2) Formula infantil para lactentes de 0 a 12 meses, a base de 100% proteína isolada da soja. Enriquecida com ferro, vitamina C	6,62	79,44

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 11-08-16

CHEQUE Nº 08.233

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



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

004881/16 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

8940-P F G COMERCIAL LTDA - ME

CPF/CNPJ

20.438.684/0001-15

ENDEREÇO RUA EQUADOR 635 BAIRRO DAS NAÇÕES 46 3225 1002

CIDADE FAZENDA RIO GRAPR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

96

SOLICITAÇÃO

2510/2016

PROC. COMPRA

160

EMIÇÃO

10.06.16

10.06.16

VALOR ORÇADO

167.500,00

SALDO ANTERIOR

42.645,66

VALOR DO EMPENHO

954,10

SALDO ATUAL

41.691,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			e calcio, vitaminas e L-metionina. Densidade calorica: 67Kcal/100ml. Carboidratos 100% maltodextrina. Relacao Ca/P: 1,4 Vitamina C 110mg. Osmolalidade 169mOsm/Kg. Apresentacao: Lata 400g. (similar: Nansoy). SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	30,00	360,00

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03211

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

954,10

CONFERENTE

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

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 11-06-16

CHEQUE Nº 06.233

BANCO 3933

TESOUFEIRO

EMITIDO 10,06,16

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

Medigram
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PFG COMERCIAL LTDA ME

 Rua Equador, 665
 Bairro: Nacoes
 83823-072 Fazenda Rio Grande - PR

Fone: (46)3225-1002

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDANº 2.197
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116.0720.4386.8400.0115.5500.1000.0021.9710.0018.7640

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

DADOS DA NF-e

141160110078656 - 14/07/2016 16:50:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC 5405 VENDA MER S

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9066734444

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
20.438.684/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ

76.017.466/0001-61

DATA EMISSÃO

14/07/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

14/07/2016

MUNICIPIO

Matinhos

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:48:46

FATURA/DUPLICATAS

- 634,30

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
274,30	20,81	0,00	0,00	634,30
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				634,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10 19011010	NAN COMFOR 2 400G Lote: 6149046041 - 01/05/17 Qtde: 12.00	500 5102	LT2	12,0000	10,2500	0,0000	123,00	123,00	14,76	0,00	12,00	0,00
21 19011090	NAN SOY 400G Lote: 535057652Z - 15/06/17 Qtde: 12.00	160 5405	LT2	12,0000	30,0000	0,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22 04022110	PRE NAN 400G Lote: 53500346AE - 31/12/17 Qtde: 5.00	100 5102	LAT	5,0000	30,2600	0,0000	151,30	151,30	6,05	0,00	4,00	0,00


PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito PFG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c 71913-7 /EMPENHO PP 96/2015 ENTREGA: HOSP. NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES - AV. PARANA, 828 - TUBULEIRO - A/C TATIANA/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PFG COMERCIAL LTDA ME Rua Equador, 665 Bairro: Nacoes 83823-072 Fazenda Rio Grande - PR Fone: (46)3225-1002
	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
	Nº 2.210 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO 
CHAVE DE ACESSO 4116.0720.4386.8400.0115.5500.1000.0022.1010.0018.9255
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 141160111304698 - 18/07/2016 08:39:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066734444	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.438.684/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATINHOS		CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA EMISSÃO 18/07/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICIPIO Matinhos	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 08:24:10

FATURA/DUPLICATAS

[REDACTED] - 319,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

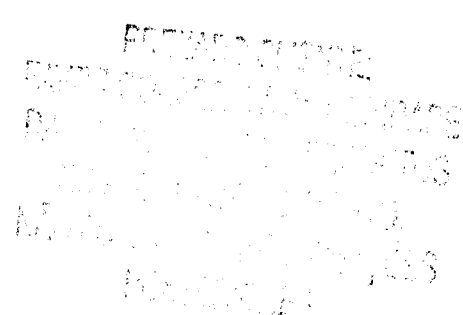
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 319,80	VALOR DO ICMS 31,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 319,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 319,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICIPIO	0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 15,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19 04022110	NAN HA 400G Lote: 60260742C1 - 17/10/17 Qtde: 5.00	100 5102	LT2	5,0000	16,2000	0,0000	81,00	81,00	3,24	0,00	4,00	0,00
8 19011010	NAN COMFOR 1 400G Lote: 6136046043 - 01/05/17 Qtde: 12.00	500 5102	LT2	12,0000	13,2800	0,0000	159,36	159,36	19,12	0,00	12,00	0,00
14 04022110	NESTOGENO 2 400G Lote: 6145046041 - 01/08/17 Qtde: 12.00	500 5102	LT2	12,0000	6,6200	0,0000	79,44	79,44	9,53	0,00	12,00	0,00

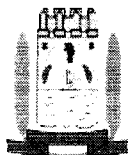


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito PFG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c 71913-7 /EMPENHO [REDACTED] - PP 96/2015 - ENTREGA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES - AV. PARANA, 828 - TABULEIRO - A/C: TATIANA/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009044 **EMPENHO:** 004881/16 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: 8940 P F G COMERCIAL LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 20.438.684/0001-15
Licitação: Registro de Prec 96 FAZENDA RIO GRANDE

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 634,30 (seiscentos e trinta e ****quatro reais e trint
a **centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 634,30

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\$ 634,30 (seiscentos e trinta e **** quatro reais e trinta **centavos*****

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009046 **EMPENHO:** 004881/16 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: 8940 P F G COMERCIAL LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 20.438.684/0001-15
Licitação: Registro de Prec 96 FAZENDA RIO GRANDE

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 319,80 (trezentos e dezenove *****reais e oitenta cent
 avos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 319,80

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\$ 319,80 (trezentos e dezenove ***** reais e oitenta centavos*****

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.