



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000089/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

CRÉDOR 6820-COMERCIAL BORA & FILHO LTDA CPF/CNPJ 04.094.110/0001-10  
ENDEREÇO ESTRADA RIO VERDE ACIMA S/N ARAUCARIA FONE (41) 3272-1160 CIDADE ARAUCARIA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 63 SOLICITAÇÃO 73/2016 PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 08.01.16 VENCIMENTO 11.01.16

VALOR ORÇADO 104.905,00 SALDO ANTERIOR 83.522,42 VALOR DO EMPENHO 129,32 SALDO ATUAL 83.393,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	48	LT	Ervilha em conserva, embalada em lata com revestimento interno apropriado, peso liquido drenado de 200g, latas nao devem estar amassadas ou estufadas.	0,99	47,52
1	20	KG	farinha de mandioca torrada, embalagem vedada	1,69	33,80
1	30	KG	Farinha de trigo especial. Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis.	1,60	48,00

CONTRATO REDUZIDA 03536  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 129,32

CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 18/02  
CHEQUE Nº 03 30  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 08,01,16  
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 \_\_\_\_\_

**COMERCIAL BORA & FILHO LTDA**



ESTRADA RIO VERDE ACIMA, 1  
FAXINAL DO TANQUE  
ARAUCARIA  
PR - 83700-970  
FONE 3555-1655 FAX 3555-2227

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.018.323  
SÉRIE 001 Fls 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41-16/02-04.094.110/0001-10-55-001-000.018.323-100.018.323-3

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

NATUREZA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquiridas de terceiros em operacoes sujeitas ao r		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160018032820 03/02/2016 15:26:37-	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30725-70	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.094.110/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/02/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA / ENTRADA 03/02/2016
			HORA DE SAÍDA 15:27:44

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
000018323-1-1/1	18/02/2016	129,32						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	129,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
			0 - Emitente			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
98,000					59,600	59,600

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
0000004341	ERVILHA GOIAS VERDE LATA 200 GR	2005.40.00	060	5.405	Unidade	48,00	0,9900	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000134	FARINHA DE MANDIOCA TORRADA VASCAINA 1 KG	1106.20.00	040	5.102	Unidade	20,00	1,6900	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003393	FARINHA DE TRIGO DONA EULALIA plastico 1 KG	1101.00.10	040	5.102	Unidade	-30,00	1,6000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

*Handwritten stamp:*  
Emissão em 03/02/2016  
AGENCIA 1886-4  
CONTA 22027-2

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R\$ 9,83 (7,60%) E=R\$ 3,33 (2,58%) Fonte: IBPT - 5oi7eW Pregão 63/2015 Emp 89/16 PAGAMENTOS: DADOS BANCARIOS</p> <p>BANCO BRADESCO 237 AGENCIA: 1886-4 CONTA: 22027-2</p>	RESERVADO AO FISCO



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000970      **EMPENHO:** 000089/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 6820 COMERCIAL BORA & FILHO LTDA      **CNPJ/CPF:** 04.094.110/0001-10  
**Licitação:** Registro de Prec 63      ARAUCARIA

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 129,32 (cento e vinte e nove \*\*\*\*\*reais e trinta e dois  
 s \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 129,32

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\$ 129,32 (cento e vinte e nove \*\*\*\*\*reais e trinta e dois \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 17 de Fevereiro de 2016.