

# 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  
 000095/16 Ordinário 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

CREDOR  
 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ  
 05.912.018/0001-83  
 ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Ma FONE (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço	96	79/2016	160	08.01.16	08.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
157.500,00	157.500,00	600,00	156.900,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	24	LT	Formula liquida nutricional completa para nutricao enteral ou oral hipercalorica e hiperproteica com proteina 100% de origem animal fonte de gordura com no minimo 30% tcm como fonte imediata de energia. Embalagem de 1000ml isenta de sacarose, lactose e gluten. (similar: Isosource 1,5). Aquisicao de leites especiais.	25,00	600,00

CONTRATO  
 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO  
 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 600,00

CONFERENTE

*[Signature]*

IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

---

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 12/02

CHEQUE Nº 03 23

BANCO 3930

*[Signature]*

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

*[Signature]*

Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 08,01,16

LÍQUIDAÇÃO 1/1

*[Signature]*

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

RECEBEMOS DE MERCOSOLUÇÕES EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 65.053</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MERCOSOLUÇÕES EM SAUDE LTDA</b>  RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 002  MAUA COLOMBO PR 83413575 41 31393800 41 31393872	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 65.053</b> <b>SÉRIE 1</b>  <b>Folha 1 de 1</b>	  CHAVE DE ACESSO <b>4116 0105 9120 1800 0183 5500 1000 0650 5310 0005 6098</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141160009637707 20/01/16 16:04</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9029690399</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO <b>9047621302</b>
	CNPJ <b>05.912.018/0001-83</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DA EMISSÃO <b>20/01/2016</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO</b>		CNPJ <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>20/01/2016</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:52</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	FONE/FAX <b>41 3971 6006/60</b>	CEP <b>83260000</b>	
	U.F. <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
65053/1	19/02/16	600,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
400,00		72,00		0,00		0,00		600,00	
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	
								600,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE C</b>				FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		CNPJ/C.P.F.	
ENDEREÇO <b>RUA BRASILIO ITIBERE 833</b>				MUNICÍPIO <b>CURITIBA / PR</b>						U.F. <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>10171735-68</b>	
QUANTIDADE <b>2,00</b>		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
								<b>27,40</b>				<b>27,40</b>	

DADOS DO PRODUTO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
64	ISOSOURCE 1.5 CAL S/ SAC TETRA S.A. - 1000ML Lote:5307046031 x2 Val:01/11/16, Lote:5329046032 x22 Val:01/11/16	2106.90.90	520	5.102	un	24.00	25.00	600,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Tipo de Cobrança Depósito Bancário   - Valor aproximado dos tributos R\$25,20 (4.20%) Fonte: IBPT   - Pedido: 5565   - Data de entrega: End. Entrega: AV. JOSÉ ARTHUR ZANLUTTI 1442 - SERTÃOZINHO - MATINHOS - PR - CEP: 83260000   Obs: FMPEN 0.95/16 LICITAÇÃO: 96   ICMS 12 % Base Legal: Artigo 14, inciso II, da Lei n. 11.580/1996 alínea "I", do RICMS/PR; Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores.   DEP BB AG 3510-6 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR		



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000714      **EMPENHO:** 000095/16      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:** 7294 MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA      **CNPJ/CPF:** 05.912.018/0001-83

**Licitação:** Registro de Prec 96      Colombo

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais      MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação: R\$** 600,00 (seiscentos reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 600,00

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\$ 600,00 (seiscentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      04 de Fevereiro de 2016.