

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
004882/16 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 8597-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 2511/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 10.06.16 10.06.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 41.856,56 VALOR DO EMPENHO 165,00 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, isenta de lactose, (similar: Nan sem lactose).	19,00	95,00
1	5	LT	Composto lacteo para lactentes a partir dos 12 meses de vida, (similar: Nestle Neslac). SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	14,00	70,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03211
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 165,00

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 07/07
CHEQUE Nº 03 184
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 10,06,16
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 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 000.040.683

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0603 6123 1200 0578 5500 1000 0406 8310 3514 8030

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

141160092587911 - 14/06/2016 17:45

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 14/06/2016
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.: 040683 / V. Orig.: 165,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 165,00	VALOR DO ICMS 29,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 165,00
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 165,00

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 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,980	PESO LÍQUIDO 4,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
F0084	APTAMIL PROEXPERT SL 400GR Lote: 150984 Val: 02/05/2017	19011010	200	5102	LA	5,0000	19,0000	95,00	95,00	17,10		18,00	
F0101	MILNUTRI 400 GRAMAS Lote: 150865 Val: 28/03/2017	19011010	200	5102	LA	5,0000	14,0000	70,00	70,00	12,60		18,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR
PREGAO 96/2015 EMPENHO 4882/2016
BANCO ITAU
AG 0624
C/C 27865-1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 040683, Venc.: 14/07/2016, Valor: 165,00 Pedido Interno: 047573 Representante: 20 - LUANA CARLA 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: 007301 EMPENHO: 004882/16 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 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\$ 165,00 (cento e sessenta e cinco reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 165,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

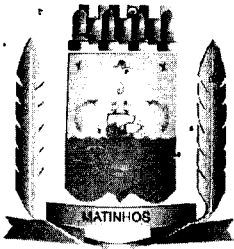
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 165,00 (cento e sessenta e cinco reais*****

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

Matinhos, 28 de Junho de 2016.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

Epd.: 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
003675/16 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

CREDOR 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 1872/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 02.05.16 02.05.16

VALOR ORÇADO 167.500,00 SALDO ANTERIOR 56.927,66 VALOR DO EMPENHO 195,00 SALDO ATUAL 56.732,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	LT	Dieta nutricionalmente completa e balanceada, para uso enteral ou oral, para auxilio no controle da glicemia. polimerica, normocalorica, normoproteica e normossodica, para pacientes acima de 4 anos de idade, apresentacao padrao na forma de po, com diluicao instantanea, permite 100% de origem animal, devera conter no minimo 50% de soro do leite, oleos vegetais, vitaminas e minerais, icarnetina e taurina, isento de gluten e sacarose, em qualidade nutricional igual ou superior para auxilio nutricional do paciente.		

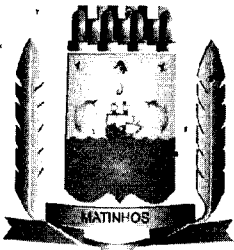
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 02/07</p> <p>CHEQUE Nº 00 184</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

003675/16 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

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 Preco

NÚMERO

96

SOLICITAÇÃO

1872/2016

PROC. COMPRA

160

EMIÇÃO

02.05.16

02.05.16

VALOR ORÇADO

167.500,00

SALDO ANTERIOR

56.927,66

VALOR DO EMPENHO

195,00

SALDO ATUAL

56.732,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Embalagem com no minimo 400g. (similar: Novasource gc). SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	39,00	195,00

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03211

FONTE DE RECURSO

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

TOTAL LÍQUIDO

195,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA


Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 02/05/16

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, CÚRITIBA, PR - CEP: 81580450

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.040.579

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0603 6123 1200 0578 5500 1000 0405 7910 0500 0690

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

141160090704977 - 10/06/2016 16:11

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

10/06/2016

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.: 040579 / V. Orig.: 195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	195,00	VALOR DO ICMS	35,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	195,00
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	195,00

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	1	ESPÉCIE	VOLUMES		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	2,430	PESO LÍQUIDO	2,000

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
1057	N DIABETIC POTE 400 GRAMAS Lote: 16023 Val: 23/01/2017 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 5868763F-7ABC-4AE2-8297-D0AC4C083DEB	21069030	500	5102	UN	5,0000	39,0000	195,00	195,00	35,10		18,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

FREGAÇÃO 96/2015 EMPENHO 3675/16

BANCO ITAU

AG 0624 C/C 27865-1

LOCAL DE ENTREGA:

AVENIDA PARANA, - 828 - - TABULEIRO - 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

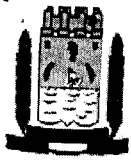
Duplicata - Num.: 040579, Venc.: 11/07/2016, Valor: 195,00

Pedido Interno: 047451

Representante: 20 - LUANA CARLA

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: 007302 EMPENHO: 003675/16 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 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\$ 195,00 (cento e noventa e cinco **reais**

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 195,00

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\$ 195,00 (cento e noventa e cinco **reais**

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

Matinhos, 28 de Junho de 2016.