

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
004920/16 Ordinário Orcamentario

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

CREDOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos (41) 3139-380	CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83	CIDADE Colombo PR
--	--------------------------------	-------------------

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 173	SOLICITAÇÃO 2525/2016	PROC. COMPRA 274	EMISSÃO 14.06.16	14.06.16
--------------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 167.500,00	SALDO ANTERIOR 41.691,56	VALOR DO EMPENHO 6.804,00	SALDO ATUAL 34.887,56
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	45	LT	Leite em po totalmente isento de proteina do leite de vaca. Embalagem com 400g, (similar Neocate). SEC.MUN.SAUDE	151,20	6.804,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03211
------------------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 6.804,00
--	---------------------------

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 11/07 CHEQUE Nº 03193 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 14,06,16 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

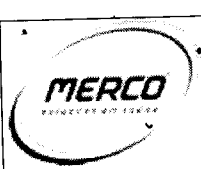
RECIBO

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 _____

RECEBEMOS DE MERCOSOLUÇÕES EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 69.749
SÉRIE 1



MERCOSOLUÇÕES EM SAUDE LTDA

RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 002
 MAUA
 COLOMBO PR
 83413-575
 41 31393800 41 31393872

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 69.749
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4116 0605 9120 1800 0183 5500 1000 0697 4910 0010 2865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9029690399** INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO: **05.912.018/0001-83**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141160096527241** DATA: **21/06/16 16:57**
 CNPJ: **05.912.018/0001-83**

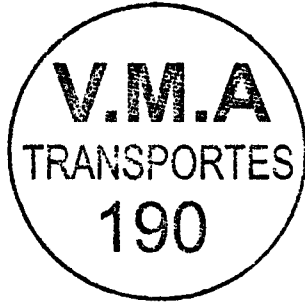
DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA PEF GABINETE DO PREFEITO** C.N.P.J.: **76.017.466/0001-61**
 ENDEREÇO: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **83260000**
 MUNICÍPIO: **MATINHOS** FONE/FAX: **41 3971 6006/ 60** U.F.: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 DATA DA EMISSÃO: **21/06/2016**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **21/06/2016**
 HORA DA SAÍDA: **16:48**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
69749/1	21/07/16	6.804,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.804,00	1.224,72	0,00	0,00	6.804,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.804,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: U.F.: **PR** C.N.P.J./C.P.F.: **80.227.796/0001-59**
 ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi 861** MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA / PR** U.F.: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **20104360-39**
 QUANTIDADE: **8,00** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **24,50** PESO LÍQUIDO: **24,50**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
53	ALFAMINO 400GR Lote: 60640017Y1 x45 Val: 01/09/17	2106.90.90	200	5.102	11	45,00	151,20	6.804,00	6.804,00	1.224,72	0,00	18,00	0,00	



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança Depósito Bancário | Valor aproximado dos tributos R\$1264,86 (18,59%) Fonte: IBPT | Pedido: 10238 | Inf. de entrega: End. Entrega: AVENIDA JK OLIVEIRA 900 A/C DARLENE - (41)3971-6120- EM FRENTE POST. COMB. - CENTRO - MATINHOS - PR - CEP: 83260000 | Obs: EMPENHO-4920/2016 REGISTRO DE PREÇO: 173 SOLICITAÇÃO 2525/2016 PROC. COMPRA: 274 | ICMS 12 % Base Legal Artigo 14 inciso II da Lei n 11.580/1996 alinea "I" do RICMS/PR | Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romanceiro ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores.
 Emp. 4920/16

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007559 EMPENHO: 004920/16 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 MERC SOLUCOES EM SAUDE LTDA **CNPJ/CPF:** 05.912.018/0001-83
 Colombo

Licitação: Registro de Prec 173

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 6.804,00 (seis mil oitocentos e ****quatro reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 6.804,00

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\$ 6.804,00 (seis mil oitocentos e ****quatro reais*****

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

Matinhos, 06 de Julho de 2016.