

# 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  
004312/16 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

CREDOR 8442-LUCIPAR LICITACOES EIRELI - ME CPF/CNPJ 73.976.318/0001-86  
ENDEREÇO Rua Ingabau 272 Bairro Alto FONE 36181736 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 63 SOLICITAÇÃO 2261/2016 PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 20.05.16 20.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 11.667,77 VALOR DO EMPENHO 2.125,60 SALDO ATUAL 9.542,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	KG	Acucar refinado especial.	2,60	1.300,00
1	240	KG	Feijao cores tipo 1 (anao), embalado em saco de polietileno de 1kg. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	3,44	825,60

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03536  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.125,60

CONFERENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora


TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 16/06  
CHEQUE Nº 013 164  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 20,05,16  
LIQUIDAÇÃO  
EMITENTE  
*[Signature]*

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 \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE Lucipar Licitacoes Eireli-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000350 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



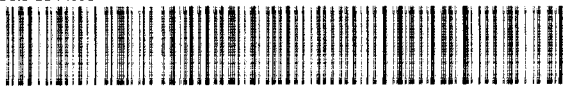
Lucipar Licitacoes Eireli-ME  
Rua Ingabau, 272, casa, Bairro Alto  
82.840-120 - Curitiba - PR  
Fone 4136181736 - lucipar@yahoo.com.br

*4311*

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saida 1

**Nº 000350**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	4116 0673 9763 1800 0186 5500 1000 0003 5015 4349 0550
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias adq recebidas de terceiros	141160086477530 03/06/2016 09:59:00
Inscrição Estadual	CNPJ
90.646.323-77	73.976.318/0001-86

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS	76.017.466/0001-61	ISENTO	03/06/2016
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 022	CENTRO	83.260-000	03/06/2016
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Matinhos	(41) 3971-6006	PR	09:58:57

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
000350/1	03/06/2016	2.125,60						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,60
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
				2.125,60

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MÁRIO MOREIRA DA SILVA	0-Emitente:1-Destinatário 2-Terceiros:9-Sem Frete	0	LYB5583	PR	014.099.888-80
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
0				Peso bruto	Peso líquido
	Espécie	Marca	Numeração	0,000	0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
605930	ACUCAR REFINADO <i>746</i>	17019900	0101	5.102	KG	500,00	2,60	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88	FEIJAO ANAO CORES 30X1 T1-RESERVA	07133329	0101	5.102	UN	240,00	3,44	825,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**Dados adicionais**

Observações	Reservado ao fisco
EMPENHO Nº 4312/16 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3556 C/C: 651-0 OPERAÇÃO: 003	

Obtenha o arquivo digital em <http://www.bling.com.br/nfe>

03/06/2016 10:01:32

*Handwritten signature and date: 03/06/16*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006558      **EMPENHO:** 004312/16      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:** 8442 LUCIPAR LICITACOES EIRELI - ME      **CNPJ/CPF:** 73.976.318/0001-86  
 Curitiba

**Licitação:** Registro de Prec 63

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.125,60      (dois mil cento e vinte e cinco reais e sessenta centavos  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.125,60

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\$ 2.125,60 (dois mil cento e vinte e cinco reais e sessenta centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 14 de Junho de 2016.