

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
004091/16 Ordinário Orcamentario

ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3530

CREADOR 8964-COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME CPF/CNPJ 11.412.547/0001-10
ENDEREÇO R XAVIER DA SILVA 1149 CENTRO FONE CIDADE CAMPO LARGO PR



LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 2150/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 13.05.16 13.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 39.803,27 VALOR DO EMPENHO 2.730,00 SALDO ATUAL 37.073,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	FR	Papel higienico branco, folha simples, nao reciclado, picotado grofato, neutro, fardo c/64 unidades de 30m x 10cm cada no minimo. SEC. MUN. SAUDE/H.N.S.N. NF. 848 R\$ 637,00	18,20	2.730,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03540


FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.730,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/06 CHEQUE Nº 00 121 NF 848 BANCO 393	EMITIDO 13,05,16 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE
TESOUREIRO	

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: COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2016 VALOR TOTAL: 637,00 DESTINATÁRIO: 000031-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA DO SOSSEGO, 6, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		NF-e 000.000.848 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 03/06/16	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE Jussara de Fátima Mendes Chefe de Departamento Decreto nº 194/2014	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI RUA XAVIER DA SILVA, 1149 - LOJA B5 - CENTRO 83601-010 CAMPO LARGO - PR FONE: (41) 3555-1655 nfmab@comhora.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.000.848 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4116 0611 4125 4700 0110 5500 1000 0008 4810 0000 8483 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 MESMA UF C/ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160086851313 03/06/2016 16:53:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.691.320-89	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.412.547/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS (000031)		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/06/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (000) 000-0000	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
000000848-1 18/06/2016 637,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 637,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 26,75
TOTAL DA NOTA 637,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 35	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00035	PESO BRUTO 168,000	PESO LÍQUIDO 168,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
040120	PAPEL HIG. 16X4 30M BRANCO 9480	48181000	060	5405	FD	35	18,20	637,00	0,00	0,00	0	26,75
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO I DO RICMS/PR Trib aprox R\$: 26.75 Federal, 0.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xc67eQ												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA DO SOSSEGO, 6 - CENTRO - 83260-000 MATINHOS-PR - CNPJ: 76.017.466/0001-61 DEPOSITO MAB 15 DIAS Entrega: SECRETARIA DE SAUDE EM 4093-16 Vendedor: EVERTON CODIGO DO CLIENTE: 00031 ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES INTERNAS COM OS PRODUTOS DA CESTA BASICA, RELACIONADAS, NO ITEM 21 DO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006596 **EMPENHO:** 004091/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03540
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8964 COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME **CNPJ/CPF:** 11.412.547/0001-10
CAMPO LARGO

Licitação: Registro de Prec 141

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 637,00 (seiscentos e trinta e sete reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 637,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

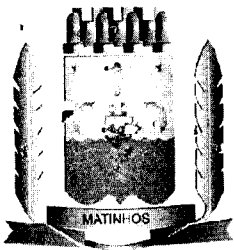
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 637,00 (seiscentos e trinta e sete reais*****

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

Matinhos, 14 de Junho de 2016.



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
004090/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3530

CREADOR 8964-COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME CPF/CNPJ 11.412.547/0001-10
ENDEREÇO R XAVIER DA SILVA 1149 CENTRO FONE CIDADE CAMPO LARGO PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 2148/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 13.05.16 13.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 37.377,67 VALOR DO EMPENHO 304,40 SALDO ATUAL 37.073,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	Flanela (28 x 48cm)	0,68	68,00
1	60	UN	pano de prato 38 x 68 cm	1,28	76,80
1	120	UN	Saco alvejado liso duplo costurado, tamanho minimo 45x65cm no minimo, com no minimo 90% de algodao. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	1,33	159,60

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03540

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 304,40

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23/06</p> <p>CHEQUE Nº 03 171</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 13,05,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI

RUA XAVIER DA SILVA, 1149 - LOJA B5 - CENTRO
83601-010 CAMPO LARGO - PR
FONE: (41) 3555-1655
nfemab@combora.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.000.823
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0611 4125 4700 0110 5500 1000 0008 2310 0000 8239

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 MESMA UF C/ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160086248905 02/06/2016 18:36:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.691.320-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.412.547/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS (000031)

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
02/06/2016

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
MATINHOS

UF

FONE / FAX
(000) 000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000000823-1 17/06/2016 304,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 304,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 67,58	TOTAL DA NOTA 304,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 280	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00280	PESO BRUTO 13,800	PESO LIQUIDO 13,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020341	FLANELA AMARELA ITATEX 9483	63071000	060	5405	UN	100	0,68	68,00	0,00	0,00	0	15,10
020343	PANO DE PRATO ITATEX 9423	63079090	060	5405	UN	60	1,28	76,80	0,00	0,00	0	17,05
020339	PANO LIMPEZA ALVEJADO 1537	63079090	060	5405	UN	120	1,33	159,60	0,00	0,00	0	35,43
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO I DO RICMS/PR // PREGAO 141/2015 EMP 4090/16 Trib aprox R\$: 12.79 Federal, 54.79 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xe67eQ												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA DO SOSSEGO, 6 - CENTRO - 83260-000 MATINHOS-PR -
CNPJ: 76.017.466/0001-61
DEPOSITO MAB 15 DIAS
Entrega: SECRETARIA DE SAUDE
Vendedor: EVERTON
CODIGO DO CLIENTE: 00031
ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES INTERNAS COM OS PRODUTOS DA CESTA
BASICA, RELACIONADOS, NO ITEM 21 DO

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237
Agencia 1886
C/c 12.434-6
Comercial MAB Alimentos Eireli

99
11/06/16



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006586 EMPENHO: 004090/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03540
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8964 COMERCIAL MAB ALIMENTOS EIRELI -ME **CNPJ/CPF:** 11.412.547/0001-10
CAMPO LARGO

Licitação: Registro de Prec 141

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 304,40 (trezentos e quatro reais e quarenta centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 304,40

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\$ 304,40 (trezentos e quatro reais e quarenta centavos*****

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

Matinhos, 14 de Junho de 2016.