



# 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  
 003280/16 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 8879-NUTRI HOUSE ALIMENTOS LTDA - EPP CPF/CNPJ 19.685.191/0001-09  
 ENDEREÇO RUA TARCILIO ZOELNER 590 CIDADE FONE CIDADE Sao Jose dos PiPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 63 SOLICITAÇÃO 1722/2016 PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 20.04.16 20.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
184.905,00	55.365,36	2.704,00	52.661,36

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	KG	Leite em po integral instantaneo sem adicao de sacarose, sem gordura trans embalado em recipiente de uso unico hermetico com protecao apropriada contra contaminacao. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	13,52	2.704,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03536  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.704,00

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 12/05  
 CHEQUE Nº 03 125  
 BANCO 3930  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 20,04,16  
 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

RECEBEMOS DE NUTRI HOUSE ALIMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 000.001.978  
SÉRIE: 1

**NUTRI HOUSE ALIMENTOS LTDA EPP**  
Rua Tarcilio Zoelner, 590  
Cidade Jardim  
Sao Jose dos Pinhais  
PR  
TEL/FAX: 4130818171  
CEP: 83035030

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.001.978  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
4116 0419 6851 9100 0109 5500 1000 0019 7810 0464 0326

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160065711489 - 2016-04-27T17:04:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9065535111 INSCRIÇÃO CADUCAL SUB-FRIBUTARIA CNPJ 19.685.191/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
CNPJ/CPF: 76.017.466/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 27/04/2016

ENDEREÇO: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 83.260-000  
DATA DE SAÍDA ENTRADA: 27/04/2016

MUNICÍPIO: Matinhos  
FONE/FAX: 4139716003  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
HORA DE SAÍDA: 17:04:29

FATURA/DUPLICATA  
PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.704,00
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				2.704,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FERNANDO DE SOUZA  
FRETE POR CONTA: 0-Emitente  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
PLACA DO VEÍCULO: A WL7243  
UF: PR  
CNPJ/CPF: 872.975.319-87

ENDEREÇO: TARCILIO ZOELNER, 590  
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS PINHAIS  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 1  
ESPECIE: CAIXA  
MARCAS: VARIAS  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LIQUIDO: 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00282	Lente em pó integral (4g) - MATINHOS	04022110	040	5102	KG	200	13,52000	2.704,00					302,85

15944

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPENHO Nº 001 - SECRETARIA DE SAUDE - BANCOS BANCARIOS READESCAO AG  
2762-6 C/O 2996-4 Trilop 3000 R3: 113,57 Federal 189,25 Estadual Fen  
te: IBPT 5074W

RESERVADO AO FISCO

28/4/16

68



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004932      **EMPENHO:** 003280/16      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:** 8879 NUTRI HOUSE ALIMENTOS LTDA - EPP      **CNPJ/CPF:** 19.685.191/0001-09  
 São José dos Pinhais

**Licitação:** Registro de Prec 63

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.704,00 (dois mil setecentos e \*\*\*\*quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.704,00

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\$ 2.704,00 (dois mil setecentos e \*\*\*\*quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      06 de Maio      de 2016.