

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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001068/16 Ordinário 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

CREDORES 463-H & D ALIMENTOS LTDA CPF/CNPJ 03.770.422/0001-34
ENDEREÇO R GERTRUDES CRUZ DE ANDRADE FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 542/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 12.02.16 VENCIMENTO 12.02.16

VALOR ORÇADO 104.905,00 SALDO ANTERIOR 26.801,95 VALOR DO EMPENHO 443,40 SALDO ATUAL 26.358,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	UN	Avental de cozinha em pvc, tipo frontal, tamanho unico com no minimo 1,10 m de comprimento total, inteiramente confeccionado em material sintetico, sem costuras, deve possuir tirantes para amarril e ajustes ao corpo do usuario na altura do pescoco e na cintura do mesmo material afixados ao avental por costuras soldadas	4,33	129,90
1	150	PC	Papel toalha, pct c/2 rolos c/no minimo 50 tolhas cada. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	2,09	313,50

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03540

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 443.40

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 10/03
CHEQUE Nº 03 46
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 12,02,16
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



H&D ALIMENTOS LTDA
 R GERTRUDES CRUZ DE
 ANDRADE, 219, PINHEIRINHO
 CURITIBA/PR CEP: 81870-570
 Fone~ (41)3075-7199
 Email:

235

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 65.125
 SÉRIE 002
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0203 7704 2200 0134 5500 2000 0651 2510 0065 1259

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141160029826495 24/02/2016 17:07:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS A NÃO CONTRIBUINTE		DADOS DA NF-e	
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS C/SUBST TRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.08534-30	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.770.422/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		CPF / CNPJ 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/02/2016
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE / FAX (41) 3971-6000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 17:07

FATURA / DUPLICATA			
23/03/16	65125 - 1/1	443,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 129,90	VALOR DO ICMS 23,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTOS 443,40		
VALOR APROX. TRIBUTOS 98,84	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 443,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VOLUMES 180	ESPECIE ESPECIE	MARCA MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 48,300	PESO LÍQUIDO 48,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICM IPI
0000349	AVENTAL SEGURANCA PVC BIOSERVICE 0,70X1,20MT	62019300	000	5.102	UN	30,0000	X 4,3300	0,00	129,90	129,90	23,38	0,00	18,00 0,00
0003218	PAPEL TOALHA STYLUS C/2	48183000	060	5.405	PT	150,0000	X 2,0900	0,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CONFIRA MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA**
 CONFERIU
 NÃO CONFERIU
 ASS: _____

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP 1068/2016 PP 141/2015 SEC MUN DE SAUDE - Pedido Nr. 10604 Carteira: A PRAZO Forma de Pagamento: 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO Cliente: 2794 - PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO. Trib Aprox R\$ 58.10 Federal e R\$ 40.74 Estadual Fonte: IBPT	SUBSTIT TRIBUT CFE DECRETO 2472 DE 09/04/2008 ; DIFER. PARCIAL DO ICMS CFE ARTIGO 108 RICMS/PR DECRETO 6080/2012

24/2/16
 24 R



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002119 EMPENHO: 001068/16 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: 463 H & D ALIMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 03.770.422/0001-34
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 141

Objeto da Despesa: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 443,40 (quatrocentos e quarenta e tres reais e *****
 quarenta centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 443,40

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

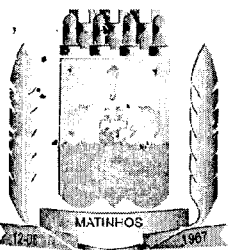
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 443,40 (quatrocentos e quarenta e tres reais e ***** quarenta centavos*****

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

Matinhos, 08 de Marco 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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000086/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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

CRÉDOR 463-H & D ALIMENTOS LTDA CPF/CNPJ 03.770.422/0001-34
ENDEREÇO R GERTRUDES CRUZ DE ANDRADE FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 63 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 08.01.16 VENCIMENTO 11.01.16

VALOR ORÇADO 104.905,00 SALDO ANTERIOR 83.444,94 VALOR DO EMPENHO 51,84 SALDO ATUAL 83.393,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	48	UN	Milho verde em conserva, lata ou embalagem Tetrapack, com peso minimo drenado de 200g, revestimento interno apropriado, sendo que a embalagem nao devera estar amassada ou estufada. Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis.	1,08	51,84

CONTRATO REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 51,84

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 10/03
CHEQUE Nº 03 46
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 08,01,16
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



H&D ALIMENTOS LTDA
R GERTRUDES CRUZ DE
ANDRADE, 219, PINHEIRINHO
CURITIBA/PR CEP: 81870-570
Fone - (41)3075-7199
Email:

291

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 64.975
SÉRIE 002
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4116 0203 7704 2200 0134 5500 2000 0649 7510 0064 9751
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160026318520 18/02/2016 15:28:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS C/SUBST TRIB DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902.08534-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ: 03.770.422/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS CPF / CNPJ: 76.017.466/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 18/02/2016

ENDEREÇO: R PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22, BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 83260-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 18/02/2016

MUNICÍPIO: MATINHOS FONE / FAX: (41) 3971-6000 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE ENTRADA / SAÍDA: 15:28

FATURA / DUPLICATA
17/03/16 64975 - 1/1 51,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	51,84		
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Por Conta do Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

VOLUMES: 48 ESPECIE: ESPECIE MARCA: MARCA NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 9,600 PESO LÍQUIDO: 9,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002971	MILHO VERDE DEZ 200GR <i>830</i>	20058000	060	5.405	LA	48,0000	1,0800	0,00	51,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 CONFERIU
 NÃO CONFERIU
ASS: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMP 86/2016 PP 63/2015 ~~SAUDE~~ - Pedido Nr. 10372 Carteira: A PRAZO Forma de Pagamento: 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO Cliente: 2794 - PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO. Trib Aprox R\$ 6.97 Federal e R\$ 6.22 Estadual Fonte: IBPT

SUBSTIT TRIBUT CFE DECRETO 2472 DE 09/04/2008; DIFER. PARCIAL DO ICMS CFE ARTIGO 108 RICMS/PR DECRETO 6080/2012

RESERVADO AO FISCO

SAUDE



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002117 **EMPENHO:** 000086/16 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: 463 H & D ALIMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 03.770.422/0001-34
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 63

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 51,84 (cinquenta e ***oitenta e quatro ***centavos

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 51,84

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\$ 51,84 (cinquenta e um reais e oitenta e quatro centavos

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

Matinhos, 08 de Marco de 2016.