



# 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  
007732/16 Ordinário Orcamentario

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

CREDOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83  
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos FONE (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 173 SOLICITAÇÃO 3847/2016 PROC. COMPRA 274 EMISSÃO 23.09.16 23.09.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 5.994,64 VALOR DO EMPENHO 4.536,00 SALDO ATUAL 1.458,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	LT	Leite em po totalmente isento de proteina do leite de vaca. Embalagem com 400g, (similar Neocate). SEC.MUN.DE SAUDE	151,20	4.536,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.536,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/11 CHEQUE Nº 03 330 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 23/09/16 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:   11   NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



**MERCÓ SOLUÇÕES EM SAÚDE 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 72.291  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4116 0905 9120 1800 0183 5500 1000 0722 9110 0012 8251**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 141160155211804  
CNPJ: 05.912.018/0001-83  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 30/09/16 16:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA PREF 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: 30/09/2016  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/09/2016  
HORA DA SAÍDA: 14:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
72291/1	31/10/16	4.536,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.536,00	816,48	0,00	0,00	4.536,00
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 DA NOTA
				4.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **ALMEIDA E ARAUJO TRANSP. LOG. E DIST. EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE**  
CÓDIGO ANTT: **0-EMITENTE**  
PLACA DO VEIC.: **0-EMITENTE**  
U.F.: **PR**  
C.N.P.J./C.P.F.: **75.000.174/0001-53**  
ENDEREÇO: **Avenida João Batista Lovato 43**  
MUNICÍPIO: **COLOMBO / PR**  
U.F.: **PR**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9030233848**  
QUANTIDADE: **5,00**  
ESPÉCIE: **5,00**  
MARCA: **5,00**  
NÚMERO: **5,00**  
PESO BRUTO: **16,25**  
PESO LÍQUIDO: **16,25**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
53	ALFAMINO 400GR Lote: 61050017Y1 x30 Val: 01/10/17	2106.90.90	200	5.102	It	30,00	151,20	4.536,00	4.536,00	816,48	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Tipo de Cobrança: Depósito Bancário | Valor aproximado dos tributos R\$5636,85 Federal. (14.04%) Fonte: IBPT | Pedido 12695 | 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 ORDINÁRIO 7732/16 REGISTRO DE PREÇO 173 SOLICITAÇÃO 3847/2016 PROC. COMPRA 274 TOTAL PEDIDO R\$4.536,00 | ICMS 12% Base Legal: Artigo 14, inciso II, da Lei n. 11.580/1996 alínea "I", do RICMS/PR; Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores. | DEP BB AG 3510-6 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR  
RESERVADO AO FISCO  
1732



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012452      **EMPENHO:** 007732/16      Ordinario

**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 PAR  
**Valor da Liquidação: R\$** 4.536,00      (quatro mil quinhentos e \*\*trinta e seis reais\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 4.536,00

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\$4.536,00 (quatro mil quinhentos e \*\*trinta e seis reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      27      de Outubro      de 2016.