

# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008573/16 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 87 SOLICITAÇÃO 4037/2016 PROC. COMPRA 166 EMISSÃO 25.10.16 25.10.16

VALOR ORÇADO 1.006.500,00 SALDO ANTERIOR 95.828,43 VALOR DO EMPENHO 368,70 SALDO ATUAL 95.459,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	UN	Cha de Camomila em saquinhos para infusao, embalado em cx de papel com no minimo 10 saquinhos com o minimo de 1g cada.	1,44	14,40
1	100	UN	Cha de erva doce em saquinhos para infusao, embalado em cx de papel com no minimo 10 saquinhos com o minimo de 1g cada.	1,47	147,00
1	36	KG	Maionese.	5,25	189,00
1	30	KG	Sal refinado adicionado de sais de iodo, embalagem saco de polietileno de 1 kg. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	0,61	18,30

NF. 1928 18 179,70

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03175

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 368,70

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/11 CHEQUE Nº 00359 NF 1928

BANCO 3930 TESOUREIRO EMITIDO 25/10/16 LIQUIDAÇÃO 1/1/16

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

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: 1/1/16

NOME/CPF

ASSINATURA

**COM. AL MAB ALIMENTOS EIRELI**

RUA AYRTON SENNA DA SILVA, 2800 - BLOCO B - JD

BUSMAYER

83606-390 CAMPO LARGO - PR

FONE: (41) 3555-1655

nfemab@combora.com.br

4934

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

000.001.928

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1111 4125 4700 0110 5500 1000 0019 2810 0001 9282

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160176284526 07/11/2016 17:24:39

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

07/11/2016

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

1928-1 22/11/2016 179,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

161,40

VALOR ICMS

29,05

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

179,70

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

33,77

TOTAL DA NOTA

179,70

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

140

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00140

PESO BRUTO

31,100

PESO LIQUIDO

31,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
030033	CHA CAMOMILA 81 10 GR <i>777</i>	7896196800486	09030090	000	5102	UN	10	1,44	14,40	14,40	2,59	18	2,94
030067	CHA ERVA DOCE 81 10 GR <i>779</i>	7896113380831	09030090	000	5102	UN	100	1,47	147,00	147,00	26,46	18	30,06
010241	SAL REFINADO POP 1 KG <i>860</i>	7896113380831	25010020	040	5102	UN	30	0,61	18,30	0,00	0,00	0	0,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BRADESCO 237 / AG. 1886-4 / C-C 12434-6

Entrega: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO

ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES INTERNAS COM OS PRODUTOS DA CESTA

BASICA, RELACIONADOS, NO ITEM 21 DO

ANEXO 1 DO RICMS/PR ////PREGAO 87/2016 EMP 8573

Trib aprox R\$: 22.48 Federal, 11.30 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xc67eQ

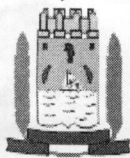
RESERVADO AO FISCO

*168 R 10/11/16*

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 07/11/2016 as 17:35 pelo UniDANFE 3.6.11 Free | www.unidanfe.com.br

*SAUDE*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013109 **EMPENHO:** 008573/16 Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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

**Licitação:** Registro de Prec 87

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 179,70 (cento e setenta e nove \*\*\*reais e setenta \*\*\*  
\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 179,70

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\$ 179,70 (cento e setenta e nove \*\*\* reais e setenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 21 de Novembro de 2016.