

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
007136/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 8940-P F G COMERCIAL LTDA - ME CPF/CNPJ 20.438.684/0001-15
ENDEREÇO RUA EQUADOR 635 BAIRRO DAS NADO FONE 46 3225 1002 CIDADE FAZENDA RIO GRANPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 3665/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 26.08.16 26.08.16

VALOR ORÇADO 296.500,00 SALDO ANTERIOR 22.953,28 VALOR DO EMPENHO 2.284,16 SALDO ATUAL 20.669,12

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 172 | LT | Formula Infantil de partida para lactentes de 0 a 6 meses (similar: Nan Comfor 1 / Aptamil 1). SEC.MUN.DE SAUDE | 13,28 | 2.284,16 |

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.284,16

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/10
CHEQUE Nº 03 298
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 26/08/16
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 _____

Medigram


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PFG COMERCIAL LTDA ME
 Rua Equador, 665
 Bairro: Nacoes
 83823-072 Fazenda Rio Grande - PR
 Fone: (46)3225-1002

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 2.702
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4116.0920.4386.8400.0115.5500.1000.0027.0210.0026.2109

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

DADOS DA NF-e
 141160154267127 - 29/09/2016 14:57:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066734444 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 20.438.684/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | CNPJ 76.017.466/0001-61 | DATA EMISSÃO 29/09/2016 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 |
| MUNICÍPIO Matinhos | FONE / FAX (041)3971-6046 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| FATURA/DUPLICATAS 29/10/2016 - 2284,16 | | HORA DA SAÍDA 14:27:28 | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.284,16 | VALOR DO ICMS 274,10 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.284,16 |
| 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 2.284,16 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|------------------|---|-------|-------------|----------------------|----|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO | 0 | CODIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 15 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,0000 | | PESO LIQUIDO 87,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNIT | VALOR TOTAL | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICM | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------------|---|-------------|------|----------|----------------|-----------------|-------------|----------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 8 19011010 | NAN COMFOR 1 400G Lote: 6185046042 - 01/07/17 Qtde: 172.00 | 500 5102 | LT2 | 172,0000 | 13,2800 | 0,0000 | 2.284,16 | 2.284,16 | 274,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

PREZADO CLIENTE:
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito PFG: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c 71913-7 /EMPENHO 7136 - PP 96/2015 - ENTREGA: CENTRO DE CIDADANIA, R. BEVENUTO GUISSI, 232/ | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011567 **EMPENHO:** 007136/16 Ordinário

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: 8940 P F G COMERCIAL LTDA - ME **CNPJ/CPF:** 20.438.684/0001-15
FAZENDA RIO GRANDE

Licitação: Registro de Prec 96

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR
Valor da Liquidação: R\$ 2.284,16 (dois mil duzentos e *****oitenta e quatro rea
is e dezesseis centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.284,16

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\$ 2.284,16 (dois mil duzentos e *****oitenta e quatro reais e dezesseis centavos*****

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

Matinhos, 07 de Outubro de 2016.