



# 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  
006834/16 Ordinário Orcamentário

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.22.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 141 SOLICITAÇÃO 3536/2016 PROC. COMPRA 230 EMISSÃO 17.08.16 17.08.16

VALOR ORÇADO 1.012.500,00 SALDO ANTERIOR 345.695,19 VALOR DO EMPENHO 1.747,20 SALDO ATUAL 343.947,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	96	FR	Papel higienico branco, folha simples, nao reciclado, picotado grofato, neutro, fardo c/64 unidades de 30m x 10cm cada no minimo. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	18,20	1.747,20

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03183  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.747,20

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/10</p> <p>CHEQUE Nº 00311</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 17/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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

**COMERCIAL 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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.001.727  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1011 4125 4700 0110 5500 1000 0017 2710 0001 7270

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 DA OPERAÇÃO  
VENDA MESMA UF C/ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160159718102 08/10/2016 10:29:17

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

08/10/2016

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

1727-1 23/10/2016 1.747,20

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.747,20		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,88	1.747,20

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48			00048	96,000	96,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040188	PAPEL HIG. BCO SPLES AZALEIA 16X4UN 60M FARDO <i>9490</i>	48181000	060	5405	FD	48	36,40	1.747,20	0,00	0,00	0	387,88
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fonte: IBPT/FECOMERCIO "PR" Xe67eQ											

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*LOCAL DE ENTREGA: RUA DO SOSSEGO, 6 - CENTRO - 83260-000 MATINHOS-PR -  
CNPJ: 76.017.466/0001-61  
BRADESCO 237 / AG. 1886-4 / C-C 12434-6  
Entrega: SECRETARIA DE SAUDE  
ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES INTERNAS COM OS PRODUTOS DA CESTA  
BASICA, RELACIONADOS, NO ITEM 21 DO  
ANEXO I DO RICMS/PR ///PREGAO 141/2015 EMP 6834/16  
Trib aprox R\$: 73.38 Federal, 314.50 Estadual e 0.00 Municipal.

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 08/10/2016 as 10:35 pelo UniDANFE 3.6.11 Free | www.unidanfe.com.br



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012012      **EMPENHO:** 006834/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUT 03183  
**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 141

**Objeto da Despesa:** MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.747,20 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*quarenta e sete reais e \*\*vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.747,20

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\$1.747,20 (um mil setecentos e \*\*\*\*\*quarenta e sete reais e \*\*vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      21      de Outubro      de 2016.