

# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 005378/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99	OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167
CREDOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME	CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
ENDERECO Rua: Izabel Capellari Antoniade	CIDADE Colombo PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 92
SOLICITAÇÃO 2165/2017	PROC. COMPRA 177
EMISSÃO 14.07.17	14.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00	SALDO ANTERIOR 274.871,69	VALOR DO EMPENHO 2.460,00	SALDO ATUAL 272.411,69
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	50	KG	Linguica de frango.	7,90	395,00
	350	KG	Peito de frango com osso, congelado, limpo, com aspecto, cheiro e sabor proprios. (Cota reservada). SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	5,90	2.065,00



NF. 8642 18590,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03175
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO 2.460,00

CONFERENTE  TESOUREIRO DATA DE PAGTO 21/09 CHEQUE Nº 03 307 BANCO 3930  TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 14/07/17 LIQUIDAÇÃO 11	 EMITENTE

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 \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0814 1561 8100 0154 5500 1000 0086 4215 2580 8492</b>								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>14.156.181/0001-54</b>								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>31/08/2017</b>								
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>83260-000</b>								
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>		UF <b>PR</b>		FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>								
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>14.156.181/0001-54</b>		HORA DA SAÍDA								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>								
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>								
VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>590,00</b>								
VALOR APROX TRIB <b>40,12</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>590,00</b>								
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>AAA-0000</b>								
ENDEREÇO		PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>		UF <b>PR</b>								
QUANTIDADE		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO								
NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
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
387	PEITO DE FRANGO <i>2967</i>	02071400	040	5102	KG	100	5,90	590,00	0,00	0,00	0	40,12
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCAL						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 537817 Cod. Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 590,00 V.I. aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br REFERENTE AO EMPENHO 5378/2017, PREGAO 92/2016, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.						<i>218</i>  <i>17/9/17</i>						



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009928      EMPENHO: 005378/17      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:** 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME      **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54  
 Colombo

**Licitação:** Registro de Prec 92

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 590,00 (quinhentos e noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 590,00**

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\$ 590,00 (quinhentos e noventa reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 19 de Setembro de 2017.