



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001580/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 654/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 250.833,20 VALOR DO EMPENHO 5.315,00 SALDO ATUAL 245.518,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	LT	Dieta nutricionalmente completa balanceada, para uso enteral ou oral, desenvolvida para pessoas com diabetes tipo 1 e ou 2 ou hiperglicemia... E ... Pode ser utilizada como unica fonte de nutrientes ou para suplementacao para pacientes. Nao deve conter gluten e lactose. Apresentacao padrao na forma de po. Embalagem com no minimo 400g com colher medida. Sera aceito produto similar ou superior. NUTRI DIABETIC	46,5000	1.395,00
1	100	LT	Formula infantil para lactentes partir de 6 meses, com		

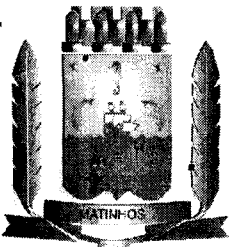
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0 TESOUREIRA DATA DE PAGTO 26/04 CHEQUE Nº 03 103 04 NPS BANCO 3935 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA - 57051 - 57300 - 57435 - 57443 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> LIQUIDAÇÃO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> 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: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001580/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 93 SOLICITAÇÃO 654/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 250.833,20 VALOR DO EMPENHO 5.315,00 SALDO ATUAL 245.518,20

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	LT	prebioticos, com proteinas modificadas em sua relacao com n minimo 30% de caseina para no maximo 70% dde proteina de soro leite ou 100% do soro do leite. Enriquecida com ferro e vitaminas Contendo como fonte principal de carboidratos lactose. Acondicionado em lata a partir d 400g com colher medida. APTAMI PREMIUM 2 Formula infantil para lactentes desde o nascimento, com alergias proteina do leite de vaca, a bas de 100% proteina do soro do leit extensamente hidrolisada e isent	14,0000	1.400,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

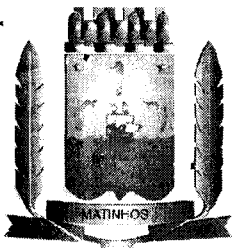
CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20-04
CHEQUE Nº 013/03
BANCO 3930
TESOUHEIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO ___/___/___
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: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001580/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 654/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 250.833,20 VALOR DO EMPENHO 5.315,00 SALDO ATUAL 245.518,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			de lactose em sua composicao. Enriquecida com ferro e vitamina Apresentacao lata de aproximadamente 400 g com colhe medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com legislacao especifica vigente. PREGOMIN PEPTI SEC.MU.DE SAUDE FONTE DE RECURSO:303 CONTA-18156-0	84,0000	2.520,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.315,00

CONFERENTE

ALBER NIAMARK DERETTI
CRC/PR 06286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26-04
CHEQUE Nº 08/03
BANCO 3920

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 07/03/18
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: / / _____ NOME/CPF ASSINATURA

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda

Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.057.051

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0303 6123 1200 0578 5500 1000 0570 5118 7037 9333

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 MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180041570647 09/03/2018 14:45:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

09/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6118

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

057051

09/04/18

R\$ 2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.520,00

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

2.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146.029.606.116

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,940

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

F0074

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

PREGOMIN PEPTI 400 GR
Lote: 903973 Val: 10/03/2019 - Valor BaseCalc do ICMS
ST Retido: 1790,70 - Valor do ICMS ST Retido: 273,60

NCM/SH

19011010

CST

260

CFOP

5405

UNID.

LA

QUANT.

30,000

VALOR UNITÁRIO

84,00

VALOR TOTAL

2.520,00

BC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LG

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 1790,70

Valor Total do ICMS ST Retido: 273,60

*Aut
296 OK
16.04.18.*

*303
18156-0*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 070696

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

.0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATE DIA 15/03/2018

EMPENHO: 001580/2018

PP 093/2017

BANCO ITAU

AG 0624

C/C 27865-1

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003450 EMPENHO: 001580/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 03.612.312/0005-78
Licitação: Registro de Prec 93 CURITIBA

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 2.520,00 (dois mil quinhentos e ****vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.520,00

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\$ 2.520,00 (dois mil quinhentos e ****vinte reais*****

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

Matinhos, 23 de Abril de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport**Nutriport Comercial Ltda**Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 000.057.300
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0303 6123 1200 0578 5500 1000 0573 0010 3227 3810

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 MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180047641461 19/03/2018 16:53:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF do Emitente

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

19/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6118

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

057300

18/04/18

R\$ 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

420,00

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

420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146.029.606.116

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,700

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

F1106

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

APTAMIL PREMIUM 2 400GR BR
Lote: 2019.06.07 Val: 07/06/2019 - Valor BaseCalc do
ICMS ST Retido: 359,40 - Valor do ICMS ST Retido: 32,70
- RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12,
NUMERO DA FCI:
E7E4DFDE-7259-4BCD-B50F-EBCEBCA974B8

NCM/SH

19011010

CST

560

CFOP

5405

UNID.

UN

QUANT.

30,000

VALOR UNITÁRIO

14,00

VALOR TOTAL

420,00

BC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LG

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 359,40

Valor Total do ICMS ST Retido: 32,70

*Aut
89406
16.04.18*303
38156-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 071065

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATE DIA 22/03/2018

EMPENHO: 001580/18

PP 093/2017

BANCO ITAU

AG 0624

C/C 27865-1

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003451 EMPENHO: 001580/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF: 03.612.312/0005-78
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 93

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 220,00 (quatrocentos e vinte reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 220,00

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\$ 220,00 (quatrocentos e vinte reais *****

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

Matinhos, 23 de Abril de 2018.

Nutriport**Nutriport Comercial Ltda**Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.057.435

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0303 6123 1200 0578 5500 1000 0574 3512 7803 6718

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 MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180050602221 23/03/2018 10:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF de Estrangeiro

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6118

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

057435

23/04/18

R\$ 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

980,00

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

980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146.029.606.116

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,300

PESO LÍQUIDO

28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

TOTAL

BC

VALOR

F1106

APTAMIL PREMIUM 2 400GR BR
Lote: 2019.06.07 Val: 07/06/2019 - Valor BaseCalc do
ICMS ST Retido: 949,20 - Valor do ICMS ST Retido: 98,70
- RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12,
NUMERO DA FCI:
E7E4DFDE-7259-4BCD-B50F-EBCEBCA974B8

19011010

560

5405

UN

70,000

14,00

980,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LG

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 949,20

Valor Total do ICMS ST Retido: 98,70

*Ant
895 OK
16.04.18*

203

18156-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 071233

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

. 0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATE DIA 29/03/2018 - URGENTE

EMPENHO: 001580/18

PP 093/2017

BANCO ITAU

AG 0624

C/C 27865-1

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003452 **EMPENHO:** 001580/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 03.612.312/0005-78

Licitação: Registro de Prec 93 CURITIBA

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 980,00 (novecentos e oitenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 980,00

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\$ 980,00 (novecentos e oitenta reais *****

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

Matinhos, 23 de Abril de 2018.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda

Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.057.443

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0303 6123 1200 0578 5500 1000 0574 4316 6996 0130

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180050634049 23/03/2018 10:51:09

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

23/03/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6118

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

057443 23/04/18 R\$ 1.395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.395,00

VALOR DO ICMS

251,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.395,00

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

1.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICIPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146.029.606.116

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,580

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

1057

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

N DIABETIC POTE 400 GRAMAS
Lote: PA17294B Val: 21/10/2018 - RESOLUCAO DO
SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI:
5868763F-7ABC-4AE2-8297-D0AC4C083DEB

NCM/SH

21069030

CST

500

CFOP

5102

UNID.

UN

QUANT.

30,000

VALOR UNITÁRIO

46,50

VALOR TOTAL

1.395,00

BC ICMS

1.395,00

VALOR ICMS

251,10

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

18

ALIQ. IPI

0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LG

*Art
993.06
16.04.18*

303

18156-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 070701

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

. 0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATE DIA 29/03/2018 - URGENTE

EMPENHO: 001580/18 - REF NF 057195

PP 093/2041

BANCO ITAU

AG 0624

C/C 27865-1

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003453 EMPENHO: 001580/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF: 03.612.312/0005-78
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 93

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 1.395,00 (um mil trezentos e *****noventa e cinco reali
 S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 95,00

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\$ 1.395,00 (um mil trezentos e *****noventa e cinco reais*****

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

Matinhos, 23 de Abril de 2018.