



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
008960/18 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

CREDOR 8597-NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
 ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo 8 FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 3270/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 26.11.18 28.11.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 55.984,26 VALOR DO EMPENHO 3.276,00 SALDO ATUAL 52.708,26

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	234	LT	Formula infantil para lactentes a partir de 6 meses, com prebioticos, com proteinas modificadas em sua relacao com no minimo 30% de caseina para no maximo 70% dde proteina de soro do leite ou 100% do soro do leite. Enriquecida com ferro e vitaminas. Contendo como fonte principal de carboidratos lactose. Acondicionado em lata a partir de 400g com colher medida. APTAMIL PREMIUM 2 C/C 18156-0	14,0000	3.276,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.276,00

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CAC/PR/036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/12/18
 CHEQUE Nº 03 405 NF 64157

BANCO 3930
 TESOUREIRO
 EMITIDO 26/11/18
 LIQUIDAÇÃO / /
 PREFEITO MUNICIPAL RUY HAUER REICHERT
 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

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.064.157

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1203 6123 1200 0578 5500 1000 0641 5712 8083 2585

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

141180208873491 04/12/2018 09:06:08

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 do Estrangeiro

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

04/12/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 03/01/19 R\$ 3.276,00

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

3.276,00

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

3.276,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

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

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

114,660

PESO LÍQUIDO

93,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

F1106

APTAMIL PREMIUM 2 400GR BR

Lote=2020.02.22 Qtd=234 Fab=23/08/2018

Val=22/02/2020

- Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 3320,46 - Valor

do ICMS ST Retido: 346,32 - RESOLUCAO DO

SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI:

E7E4DFDE-7259-4BCD-B50F-EBCEBCA974B8

NCM/SH

19011090

CST

560

CFOP

5405

UNID.

UN

QUANT.

234,000

VALOR

UNITÁRIO

14,00

VALOR

TOTAL

3.276,00

BC

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

ALIQ.

ICMS

ALIQ.

IPI

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LG

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 3320,46

Valor Total do ICMS ST Retido: 346,32

Nº CONTA: 181560
FONTE: 303
RECURSOS: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 080826

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

. 0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATE DIA 06/12/2018

EMPENHO: 8960/18

PP 093/2017

BANCO DO BRASIL

AG 3322-7

C/C 5644-8

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 10/12/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 07/12/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 10/12/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013342 EMPENHO: 008960/18 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\$ 3.276,00 (tres mil duzentos e setenta e seis reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.276,00

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\$ 3.276,00 (tres mil duzentos e setenta e seis reais) *****

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

Matinhos, 11 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005323000000

VALOR TOTAL:

3.276,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.624-0

CONTA : 00.000.027.865-1

=====